

# Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich für mich

_____	_____
Name:	Vorname:
_____	_____
Straße:	Hausnummer:
_____	_____
PLZ:	Wohnort:
_____	_____
Telefon (privat):	E-Mail:

**die Mitgliedschaft im Förderverein der Grundschule Wallendorf e.V.**

ab dem \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Monat / Jahr).

Informationen über die Vereinstätigkeiten / Einladungen zur Mitgliederversammlung wünsche ich vorzugsweise (bitte Zutreffendes ankreuzen)

- per Post
- per E-Mail

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkennen ich mit meiner Unterschrift an. Auf der Webseite [www.gs-wallendorf.bildung-lsa.de/foerderverein/](http://www.gs-wallendorf.bildung-lsa.de/foerderverein/) kann die Satzung eingesehen werden.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 12,00 € (\*ermäßigt 6,00 €) pro Jahr und ist innerhalb von 6 Wochen nach Beitritt bzw. bis zum 31.März des jeweiligen Kalenderjahres per Überweisung oder per Dauerauftrag zu entrichten.

Unsere Bankverbindung: Bank: Saalesparkasse  
IBAN: DE03 8005 3762 1894 0539 97  
BIC: NOLADE21HAL

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

(\* ermäßigt sind Ehepartner/Lebensgefährten laut Beitragsordnung des Vereins vom 21.01.2015 )