



Schuljahr 2020 / 21

Name, Vorname des Schülers

Klasse

Fördervereinsmitglied:

Name: _____ Vorname: _____

Telefon (freiwillige Angabe): _____

Mail (freiwillige Angabe): _____

Ich möchte den Förderverein (bitte ankreuzen)

-aktiv ehrenamtlich ja nein

-nur als zahlendes Mitglied ja nein

unterstützen.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein „Freunde der Integrationsschule am Hollerbusch“. Eine Satzung wurde mir ausgehändigt; ich erkenne die Satzung an. Laut Beschluss der 1. Mitgliederversammlung ist bei Beitritt der volle Jahresbeitrag von 15,00 € für das laufende Geschäftsjahr (01.01. - 31.12.) auf das Konto des Fördervereins „Freunde der Integrationsschule am Hollerbusch“ zu entrichten.

Datum, Unterschrift

