

Beitrittserklärung
Schulverein der Grundschule an den Weiden e.V.
Pablo-Picasso-Str. 44, 18147 Rostock

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein der Grundschule an den Weiden e.V.

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

derzeitige Klasse des Kindes:

Ich erkenne die Satzung des Schulvereins der Grundschule an den Weiden e.V. an. Der Mindestbeitrag ist 0,50€ im Monat.

Ort, Datum

Unterschrift