

**Beitrittserklärung zum Förderverein**

**"Freunde der Clausnitzer Schule Weiden/Opf. e.V."**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

**Telefon privat:** \_\_\_\_\_

**Telefon Geschäft:** \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:** \_\_\_\_\_ **Blz** \_\_\_\_\_

**Kontonummer:** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Ich wünsche zusätzliche Benachrichtigung zur Mitgliederversammlung gegen einen jährlichen Unkostenbeitrag (EUR 1,00 Post; 0,50 Fax; 0,00 email).**

**Ich möchte dem Verein beitreten. Der Mitgliedsbeitrag (derzeit jährlich 5,00 EUR, Kinder sind frei!) sowie die o.g. Auslagen sollen von dem o.g. Konto abgebucht werden.**

**Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschriften der Sorgeberechtigten)**