

Beitrittserklärung zum Schulverein Grundschule Kronsburg

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

jüngstes Schulkind: _____

Klasse: _____

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Schulverein Grundschule Kronsburg. Ich erkenne die Satzung an und werde einen

Beitrag von _____ € jährlich (mind. 12€)

per Überweisung zahlen.

Empfänger: Schulverein Grundschule Kronsburg; IBAN: DE75 2105 0170 1005 0733 31

Kiel, den _____ Unterschrift: _____

Beitrittserklärung zum Schulverein Grundschule Kronsburg

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

jüngstes Schulkind: _____

Klasse: _____

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Schulverein Grundschule Kronsburg. Ich erkenne die Satzung an und werde einen

Beitrag von _____ € jährlich (mind. 12€)

per Überweisung zahlen.

Empfänger: Schulverein Grundschule Kronsburg; IBAN: DE75 2105 0170 1005 0733 31

Kiel, den _____ Unterschrift: _____