

# Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied gemäß der Satzung vom 21.11.2000 in den

**Förderverein der Hoffmann-von-Fallersleben Grundschule e.V.**

Ziekowstraße 80-88,13509 Berlin

+++ IBAN: DE38 1005 0000 0190 6318 21 +++

Der Jahresbeitrag je Mitglied beträgt z.Z. 12 €. Ich verpflichte mich, den Beitrag regelmäßig zu Beginn des Schuljahres auf o.g. Konto zu überweisen, spätestens bis zum 30.11. des Jahres, erstmalig nach Bestätigung meines Aufnahmeantrages. Die Mitgliedschaft endet mit dem Verlassen des Kindes der Schule oder mit der Kündigung zum Ende eines Schuljahres am 31.07.

.....  
Name, Vorname

.....  
Anschrift

.....  
Name des(r) Kindes(r), Klasse(n)

.....  
Telefon E-Mail

.....  
Ort - Datum, Unterschrift

Bei Bedarf werden Spendenbescheinigungen ausgestellt. Bitte beachten Sie, dass Spendenbescheinigungen nicht für den Mitgliedsbeitrag ausgestellt werden können.