

Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname:

Straße:

Plz und Ort:

Telefonnummer:

Name d. Kindes:

Klasse:

Datum/Unterschrift: _____

(Bitte den Antrag im Sekretariat der Schule abgeben)

Bankverbindung Empfänger:

„Verein der Freunde und Förderer der 6. GS Eisenach“
Kto.-Nr.: 13552 BLZ: 840 550 50
Bank: Wartburgsparkasse

Mitgliedsbeitrag: satzungsgemäß 2,00 € monatlich bis 31. Januar des Jahres
bzw. 24,00 € je Kalenderjahr (nicht Schuljahr)

(hier abtrennen)

**Antrag auf Mitgliedschaft seit Datum:
„Verein der Freunde und Förderer der 6. GS e.V.“**

Adresse: 6. Grundschule, Sekretariat
z.Hd. Förderverein
Stedtfelder Straße 81a
99817 Eisenach

Spendenkonto: Name: Verein der Freunde und Förderer der 6.GS Eisenach e.V.
Kto.-Nr.: 13552
BLZ: 840 550 50
Betreff: Mitgliedsbeitrag Name, Vorname Jahr

Mitgliedsbeitrag: satzungsgemäß 2,00 € monatlich bis 31. Januar des Jahres
bzw. 24,00 € je Kalenderjahr (nicht Schuljahr)

Telefonnummer der Schule: 03691 / 872129