

**BEITRITTSERKLÄRUNG FÖRDERVEREIN**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hiermit erkläre ich dem Förderverein “Gemeinnütziger Verein zur Förderung lernbehinderter Kinder und Jugendliche e.V.” meine Mitgliedschaft.**

Ort, Datum: Unterschrift:

Der **Mitgliedsbetrag beträgt 15€ jährlich** und ist auf das nachfolgend benannte Konto, unter Angabe des Kindes + Klasse, einzuzahlen.

**Gemeinnütziger Verein zur Förderung lernbehinderter Kinder und Jugendliche e.V.**

**IBAN: DE68 8605 5592 1090 0243 60**

**BIC WELADE8LXXX**

**Stadt- und Kreissparkasse Leipzig**

*Vielen Dank für Ihr Engagement und das Interesse am Förderverein!*