

## **Aufnahmeantrag**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Grund- und Oberschule Burg (Spreewald) e.V.

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

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Beruf\*: \_\_\_\_\_

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

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

*Ich werde den jährlichen Beitrag von 13,00 € spätestens zum 31. 03. eines jeden Jahres auf das Vereinskonto*

**IBAN: DE 79 180 500 003 115 100 174**

**BIC: WELADED1 CBN**

**Kreditinstitut: Sparkasse Spree-Neiße**

*überweisen.*

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

\*freiwillige Angaben

**Vorstand:**

Frau Lichtenberger (Vorsitzende)  
Frau Schichan (stellv. Vorsitzender)  
Frau Krautz (Finanzen)  
Frau Schlenger (Schriftführer)

**Anschrift Schule und Förderverein:**

Bahnhofstraße 10  
03096 Burg (Spreewald)  
Tel.: 035603 / 333  
Fax: 035603 / 75704  
Mail: info@schule-burg-spreewald.de