

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