

Aufnahmeantrag Förderverein der Grundschule Pflugfelden e.V.

Hiermit erkläre ich (siehe nachstehende Angaben) meinen Beitritt zum **Förderverein der Grundschule Pflugfelden e.V. Ditzinger Straße 19, 71636 Ludwigsburg**

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Tel.: _____ Email: _____

Weitere Mitglieder bei Familienmitgliedschaft

Name, Vorname, Geb.-Datum:

Ich/wir beantragen die Aufnahme als

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

Und zahle jährlich, immer im Oktober

den Mindestjahresbeitrag für Einzelmitglieder: 15 Euro

den Mindestjahresbeitrag für Familienmitgliedschaft: 20 Euro

oder einen höheren Mitgliedsbeitrag von _____ Euro

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift)

Wir freuen uns sehr, Sie als neues Mitglied im Förderverein der Grundschule Pflugfelden begrüßen zu dürfen. Schön, dass Sie dabei sind!

Ihr Vorstandsteam