

# MITGLIEDSANTRAG

## FÖRDERVEREIN DER LINDENSCHULE NUSSLOCH

Name			
Vorname			
Straße	Hausnummer		
Postleitzahl	Ort		
Telefon			
E-Mail			
Mein Kind ist in der Klasse			
Ort			
Datum			
Unterschrift	<div style="border: 2px solid gray; height: 40px;"></div>		
<input type="checkbox"/> Ich bin widerruflich einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto abgebucht wird			
Kontoinhaber			
IBAN			
Kreditinstitut			
Ort			
Datum			
Unterschrift	<div style="border: 2px solid gray; height: 40px;"></div>		
Ich zahle:	<input type="checkbox"/>	Einzelbeitrag (6.- €)	
	<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag (10.- €)	
<input type="checkbox"/> Ich möchte dem Förderverein aktiv helfen			
<input type="checkbox"/> Ich möchte mich nicht aktiv beteiligen, hätte aber Anregungen:			

Den ausgefüllten Mitgliedsantrag bitte zurück an den Förderverein per Mail an:  
**foerdverein@lindenschule-nussloch.de** oder durch Einwurf in den Briefkasten  
des Fördervereins in der Schule (gegenüber Sekretariat)

