



Pestalozzistraße 26, 09350 Lichtenstein/Sa.
foerderverein@eurogrundschule-lichtenstein.de

Aufnahmeantrag

Ich/Wir bitte/n um Aufnahme in den Förderverein der Europäischen Grundschule e.V. als

- | | | |
|---|---------|-----------------|
| <input type="radio"/> Einzelperson | Beitrag | € 2,00 / Monat |
| <input type="radio"/> Familie | Beitrag | € 3,00 / Monat |
| <input type="radio"/> Schwerbehinderte, Lohnersatzempfänger
Azubis, Studenten, Erwerbslose | Beitrag | € 1,00 / Monat |
| Betriebe nach Anzahl der Beschäftigten | | |
| <input type="radio"/> 1 bis 20 Beschäftigte | Beitrag | € 10,00 / Monat |
| <input type="radio"/> über 20 Beschäftigte | Beitrag | € 20,00 / Monat |
| <input type="radio"/> Verbände, Vereine, Banken, Versicherungen | Beitrag | € 20,00 / Monat |
| <input type="radio"/> Kommunen, sonstige Gebietskörperschaften | Beitrag | € 20,00 / Monat |

Die Beiträge wurden in der BEITRAGSSATZUNG des Fördervereins der Europäischen Grundschule Lichtenstein e.V. vom 01.10.2005 festgelegt und bestätigt.

Die Aufnahme erfolgt mit der Zahlung des Jahresbeitrages.

*Name..... *Vorname.....

*Straße.....

*PLZ..... *Ort.....

*Email..... Telefon.....

SEPA-Einzugsermächtigung für Beitragsabbuchung

*Kontoinhaber..... *Kreditinstitut.....

*BIC..... *IBAN.....

*Ort/Datum..... *Unterschrift.....

*Pflichtfelder bitte unbedingt ausfüllen