

Förderverein Regionale Schule Lübz e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Regionale Schule Lübz e.V.

Satzung und Beitragsordnung des Fördervereins sind mir bekannt.

Name: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E Mail: _____

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt: _____ (min. 12 €) und wird von mir im 1. Quartal eines Jahres für das laufende Kalenderjahr überwiesen.

Datum, Unterschrift: _____

- Ich erkläre mit meiner Unterschrift mein Einverständnis, Informationen des Fördervereins per Mail zu erhalten. (kann widerrufen werden)

Datum, Unterschrift: _____

Unsere Kontaktdaten und Kontodaten:

Vereinsvorsitzende: Frau Silvia Dolk

Förderverein Regionale Schule Lübz e.V.

Schützenstraße 35

19386 Lübz

Tel: 038731/22602

E Mail: foerderverein@regionale-schule-luebz.de

IBAN DE80 1405 2000 1600 0556 28

BIC NOLADE21LWL

Verwendungszweck: Name des Mitgliedes