

# Schulverein Nüsse e.V.

Für die Grundschule Nüsse



## Beitrittserklärung

Name des Kindes:

Eingeschult am:

\_\_\_\_\_ (lassen Sie diese Felder frei, wenn Ihr Kind nicht in die Grundschule Nüsse geht.)

**Hiermit möchte ich dem Schulverein Nüsse e.V. beitreten und ermächtige zum Bankeinzug des Jahresbeitrages von:**

\_\_\_\_\_ (Mindestbeitrag 12,00 €)

Name:

\_\_\_\_\_

Adresse:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kontonummer:

\_\_\_\_\_

Bankleitzahl:

\_\_\_\_\_

Bank:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift