

Anmeldung zum Schulverein der OGGS Reinshagen e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein der OGGS Reinshagen e.V..

Ich zahle den Jahresbeitrag in Höhe von mind. € 14 erstmalig im Schuljahr
20____/20____ per Überweisung.

Die Mitgliedschaft erlischt automatisch in dem Schuljahr, für das ich erstmals
keinen Beitrag überweise.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich/Wir spende(n) einen einmaligen Betrag in Höhe von

€ _____ für den Schulverein der OGGS Reinshagen e.V..

per Überweisung
(Bitte bei Überweisung vollständigen Namen angeben!)

in bar.