

Beitrittserklärung zum Schulverein Kronsburg

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

jüngstes Schulkind _____ Klasse: _____

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Schulverein Grundschule Kronsburg. Ich erkenne die Satzung an und werde einen

Beitrag von _____ € monatlich / jährlich

per Überweisung (Bordesholmer Sparkasse IBAN: DE54 2105 1275 0111 0136 32, BIC: NOLADE21BOR) oder bar zahlen.

Bitte den Namen nicht vergessen!!!

Kiel, den _____ Unterschrift: _____

Beitrittserklärung zum Schulverein Kronsburg

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

jüngstes Schulkind _____ Klasse: _____

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Schulverein Grundschule Kronsburg. Ich erkenne die Satzung an und werde einen

Beitrag von _____ € monatlich / jährlich

per Überweisung (Bordesholmer Sparkasse IBAN: DE54 2105 1275 0111 0136 32, BIC: NOLADE21BOR) oder bar zahlen.

Bitte den Namen nicht vergessen!!!

Kiel, den _____ Unterschrift: _____