

## Beitrittserklärung

Ich möchte ab dem \_\_\_\_\_ Mitglied  
im Förderkreis der Ernst-Moritz-Arndt  
Schule e.V. werden.

### 1. Persönliche Angaben

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### 2. Mitgliedsbeitrag

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt  
12,- Euro und wird durch Überweisung  
auf das Vereinskonto bei der:

*Volks- und Raiffeisenbank*

IBAN: DE19 150 616 380 008 138 770

BIC: GENODEF1ANK

einmal jährlich gezahlt.

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Beitrittserklärung

Ich möchte ab dem \_\_\_\_\_ Mitglied  
im Förderkreis der Ernst-Moritz-Arndt  
Schule e.V. werden.

### 1. Persönliche Angaben

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### 2. Mitgliedsbeitrag

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt  
12,- Euro und wird durch Überweisung  
auf das Vereinskonto bei der:

*Volks- und Raiffeisenbank*

IBAN: DE19 150 616 380 008 138 770

BIC: GENODEF1ANK

einmal jährlich gezahlt.

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

