



E-Mail: vereinschulbegleitung.stormarn@gmx.de

c/o Grundschule Am Reesenbüttel • Schimmelmanstraße 46 • 22926 Ahrensburg

Ich möchte hiermit ab sofort dem Verein für Schulbegleitung in Stormarn e.V. beitreten:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnr.: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Überweisung:

Den Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro (der Mindestbeitrag für natürliche Personen beträgt € 40,00 p.a., für juristische Personen € 60,00 p.a.) werde ich bis zum 28. Februar eines jeden Jahres auf das Konto des Vereins für Schulbegleitung in Stormarn e.V., IBAN: DE15 2135 2240 0135 8473 17 bei der Sparkasse Holstein, BIC: NOLADE21HOL, überweisen.

Die Beitragsordnung des Vereins für Schulbegleitung in Stormarn e.V. habe ich zur Kenntnis genommen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)



Bankverbindung: Sparkasse Holstein • IBAN: DE15 2135 2240 0135 8473 17 • BIC: NOLADE21HOL

www.schulbegleitung-stormarn.de