



Mitgliedsantrag
Förderverein Pablo-Neruda-Schule der Stadt Leipzig e.V

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, unserem Förderverein beizutreten. Wir bitten Sie, das folgende Formular möglichst vollständig auszufüllen (mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder)

PERSONENDATEN

* Ihr Name

* Vorname:

Anschrift:

* Straße / Hausnr.:

* PLZ: * Ort:

Telefon:

Mobiltelefon:

Fax:

E-Mail:

* Eintrittsdatum:.....

Name des(r) Kindes(r):

derzeitige Klasse(n) :

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages in Höhe von derzeit **10,00 €** wird fällig mit dem Erhalt der Rechnung.

Datum / Unterschrift des Antragstellers:

Mit dieser Erklärung trete ich dem o.g. Förderverein bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Förderverein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Einhaltung einer Frist gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des Fördervereins behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.