



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

**Schulförderverein der Staatlichen Geschwister-Scholl-Regelschule
in Bad Blankenburg**

Name und Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Zahlungsinfo:

Die Kassierung des Mitgliederbeitrages von
6,00 Euro
erfolgt bar zu Beginn des Schuljahres.