



Scheffelstr. 11
Tel.: 045 41 3919
Fax: 045 41 2855

Außenstelle Vorstadt:
Mechower Straße 44
Tel.: 045 41 89 90 10
Fax: 045 41 89 90 119

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein der Grundschule Ratzeburg. Nach dem Schulwechsel erlischt automatisch die Mitgliedschaft, wenn kein Geschwisterkind direkt nachfolgt.

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Mein(e) Kind(er) besuchen folgende Klassen:

| Name, Vorname | Klasse |
|---------------|--------|
| | |
| | |
| | |

Ich bin bereit jährlich einen Beitrag in Höhe von € _____ zu zahlen.
(Mindestjahresbeitrag sind € 6,00)

- Ich werde den jährlichen Mitgliedsbeitrag über die Klassenlehrer bezahlen.
- Ich überweise den jährlichen Mitgliedsbeitrag selbst auf das Konto des Schulvereins am 01. September des jeweiligen Schuljahres.

Die Satzung habe ich auf der Internetseite des Vereins zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift

Schulverein der Grundschule Ratzeburg e. V.
Konto: Kreissparkasse Ratzeburg, IBAN: DE63 2305 2750 0000 5657 41