

# Beitrittserklärung!

Hiermit bestätige ich meine Mitgliedschaft im  
Schulverein der Eichendorffschule Schöningen e.V. (Jahresbeitrag 12 €)

Name und Adresse:


Name des Kindes: Klasse: (kein Mussfeld)

--

Telefon und Handy:

--

E-Mail:

--

Geburtsdatum

--

Ich unterstütze den Verein auch gerne mit Kuchen-  
und Salatpenden,  
bitte kontaktieren Sie mich in diesem Fall

Datum / Unterschrift:

--