



## SCHULVEREIN DER SCHULE SCHNUCKENDRIFT E.V.

### BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein Schnuckendrft e.V.

---

Name der Schülerin/des Schülers Vorname der Schülerin/des Schülers

---

Klasse

---

Klassenlehrer/in

---

Name und Vorname des Antragstellers (Elternteil)

---

Straße, Hausnummer

---

Postleitzahl

---

Ort

---

Telefon

---

E-Mail (freiwillig, zwecks Info für Versammlungen)

Ich habe noch weitere Kinder in der Schule Schnuckendrft:

---

Bitte den Namen und die Klasse angeben.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **12 Euro pro Familie und pro Jahr** und wird in der Regel auf dem ersten Elternabend von der Klassenlehrkraft eingesammelt.

Später eingehende Mitgliedsbeiträge bitte auf folgendes Konto überweisen:

Sparkasse Harburg-Buxtehude

IBAN: DE93 2075 0000 0000 7713 11

BIC: NOLADE21HAM

Spenden sind gern willkommen.

Die Mitgliedschaft erlischt, wenn mein Kind die Schule verlässt und keine Mitgliedsbeiträge mehr bezahlt werden.

---

Ort und Datum

---

Unterschrift