

Beitrittserklärung

Schulverein der Grundschule Osterhop e.V.

Bitte per Mail senden an schulverein.osterhop@aol.com



Vorname:

Adresse:

Name:

Telefon:

E-Mail:

Name des Kindes

Klasse:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Schulverein der Grundschule Osterhop e.V. und helfe jährlich mit:

☐

**12,00 €
(Mindestbeitrag)**

☐

Wunschbeitrag:

DATUM, UNTERSCHRIFT MITGLIED