



Förderererkreis der Till-Eulenspiegel-Schule Mölln

B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Hiermit erkläre(n) ich/wir

(Vor- und Nachname)

(Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl und Wohnort)

(E-Mail-Adresse und Telefonnummer)

meinen/unseren Beitritt zum Förderererkreis der Till-Eulenspiegel-Schule Mölln. Die Mitgliedschaft für die Eltern erlischt, wenn das Kind die Schule verlässt.

Der Mitgliedsbeitrag pro Schuljahr in Höhe von

- 12 Euro
- 24 Euro
- 36 Euro
- _____ Euro (freiwilliger Beitrag)

wird im Oktober von Ihrem Konto eingezogen. Ein SEPA-Lastschriftmandat erhalten Sie separat.

(Datum)

(Unterschrift)