

## Beitrittserklärung

Name:

Anschrift:

Name u. Klasse des Kindes :

Beitragshöhe:  Euro

Die Höhe des Beitrages bestimmt jedes Mitglied selbst! Es ist jedoch mindestens ein Betrag in Höhe von **10,00 Euro** je Jahr zu zahlen.

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Realschulverein Lachendorf e. V.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft beginnt ab Eingang der Beitrittserklärung!

## Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der o.g. Betrag einmal jährlich von meinem Konto abgebucht wird.

Geldinstitut:

Bankleitzahl :

Kontonummer:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Realschulverein Lachendorf e. V.

Südfeld 6

29331 Lachendorf

Tel.: 05145 / 1211

Fax : 05145 / 1638

Bankverbindung:

Sparkasse Celle

Bankleitzahl 25750001

Kontonummer: 55004