

## **Beitrittserklärung**

Hiermit trete ich dem Elternförderverein der Eiderschule Dellstedt (GS Dellstedt-Wrohm) bei und erkenne die Satzung an.

Zu- und Vorname: \_\_\_\_\_

Straße u. Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Die Kündigung der Mitgliedschaft erfolgt durch eine schriftliche Mitteilung an die Schulleitung (Sekretariat) bzw. an den/die Vorsitzenden des Elternfördervereins.

---

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich die Sparkasse Mittelholstein, bis auf Widerruf, von meinem Konto:

IBAN-Nr.: \_\_\_\_\_

Den Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro abzubuchen.  
(Mindestbeitrag pro Jahr beträgt € 6,00.)

Empfänger: Elternförderverein der GS Dellstedt-Wrohm (Eiderschule)

Auftraggeber: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort/ Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

