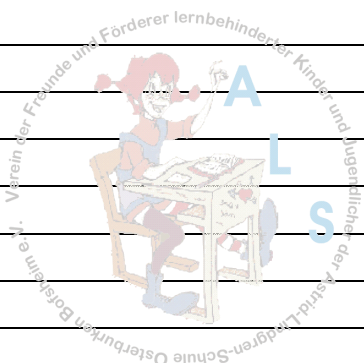


Beitrittserklärung

Förderverein der Astrid-Lindgren-Schule

Name	
Vorname	
Straße	
Wohnort	
Geb.datum	
Telefon	
Datum	
Unterschrift	



Ich bin ab heute Mitglied im Verein der
Freunde und Förderer lernbehinderter
Kinder und Jugendlicher der
Astrid-Lindgren-Schule Osterburken-
Bofsheim e.V.

☐

10

Euro
Jahres-
beitrag

Freiwillig erhöhe ich den Jahresbeitrag um
Bankeinzug über Beitragshöhe von jährlich

Euro

Euro

Konto Nr.	
BLZ	
Institut	
Datum	
Unterschrift	