

**Förderkreis  
der Schule für Geistigbehinderte Oberwiese e.V.  
Recklinghäuser Str. 201  
45731 Waltrop**

## **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt in den Förderkreis der Schule für Geistigbehinderte Oberwiese.

Ich/wir werde/n einen jährlichen Beitrag von \_\_\_\_\_ Euro entrichten.  
(Mindestbeitrag 12,00 Euro)

Name/n : \_\_\_\_\_

Vorname/n : \_\_\_\_\_

Strasse : \_\_\_\_\_

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

Ort/Datum \_\_\_\_\_  
/Unterschrift/

### Vermerk des Vorstandes

- Eintritt als           a) ordentliches Mitglied  
                              b) förderndes Mitglied
- Eintrittsjahr       \_\_\_\_\_
- 
- Mitgliedsnummer   \_\_\_\_\_
- 
- Satzung zugestellt