

**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