



Aufnahmeantrag / Einzugsermächtigung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied im
„Verein der Freunde und Förderer des Elternvereins Oberelspe e.V.“

Name Vorname

Postleitzahl, Wohnort Straße u. Hausnummer

Geburtsdatum Mitgliedschaft ab

Ich ermächtige den
**Verein der Freunde und Förderer des Elternvereins
Lennestadt-Oberelspe e.V.**

Den jeweils festgesetzten satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag einzuziehen

von Konto-Nummer Kreditinstitut BLZ

Datum Unterschrift

Der Austritt kann durch schriftliche Erklärung gegenüber dem geschäftsführenden Vorstand bis zum 30.09. eines jeden Kalenderjahres abgegeben werden. Der Austritt wird wirksam am Ende des betreffenden Jahres.

Verein der Freunde und Förderer des Elternvereins Lennestadt-Oberelspe e.V.

Wir alle wollen für unsere Kinder das Beste!

Durch Ihre Mitgliedschaft im Förderverein
Können erzieherische, musische, religiöse und sportliche Veranstaltungen
unterstützt werden

Durch Ihre Mitgliedschaft im Förderverein
Kann bedürftigen Kindern geholfen werden z.B. an allen Veranstaltungen
der Gruppe teilzunehmen

Durch Ihre Mitgliedschaft im Förderverein
Kann die Erneuerung der Außenanlagen wesentlich kreativer, schneller und
umfassender erfolgen

Mit nur



monatlich ist all dies möglich !!!

Eine geringe Summe, die durch die Gemeinschaft aller aber viel bewegen
kann.

Somit bitten wir darum:

Werden Sie Mitglied!!

**Möglichst noch heute – für die Aufgaben von morgen.
Damit auch Ihre Kinder noch davon profitieren !**