Beitrittserklärung

für den Förderverein J.-H. Pestalozzi Greifswald e.V.

Ich möchte ab dem _____
Mitglied im Förderverein J.-H. Pestalozzi Greifswald e. V. werden.

Name: _____

Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 1,- Euro pro Monat.

Über jede freiwillige Erhöhung freut sich der Verein natürlich sehr.

_____ _____

Ort / Datum Unterschrift

Der Beitrag kann in bar gezahlt oder auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber: Förderverein J. –H. Pestalozzi Greifswald e.V.

IBAN: DE34150616380008712255

BIC: GENODEF1ANK

Vereinsnummer: 10280

Kontakt: 03834/3909

Förderverein J.-H. Pestalozzi Greifswald e.V.

Wolgaster Straße 62

17489 Greifswald

E-Mail: foerderverein@pestalozzischule-greifswald.de

Ansprechpartner: Herr Biedenweg Vorsitzender

Frau Börner Stellvertreterin

Frau Dickau Schatzmeisterin