

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir meine/unsere Mitgliedschaft im Förderverein Grundschule Soldnerstraße e.V.

Name(n)

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Ort, Datum, Unterschrift(en)

**Bitte geben Sie das ausgefüllte Formular bei einem Fördervereinsvorstand, oder im Sekretariat der Grundschule Soldnerstraße ab.*