

## Schulförderverein St. Andreas Norf e.V. BEITRITTSERKLÄRUNG

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift inkl. PLZ

\_\_\_\_\_  
Telefon & Mail

\_\_\_\_\_  
*Name des Kindes / Klasse (optional)*

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schulförderverein St. Andreas Norf e.V.  
Die Satzung des Vereins erkenne ich als für mich verbindlich an.

Gleichzeitig verpflichte ich mich, wenigstens den festgesetzten jährlichen Mindestbeitrag (zur Zeit)

**-- 15,00 € --**

auf unser Bankkonto:

VR Bank Dormagen eG  
IBAN: DE88 3056 0548 2102 2020 18  
BIC: GENODED1NLD

einzuzahlen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift