

# Förderverein der Grundschule Trillfingen

Hiermit beantrage ich / wir die Mitgliedschaft im „**Förderverein der Grundschule Trillfingen e.V.**“

Mit meiner / unserer Mitgliedschaft anerkenne(n) ich / wir die Satzung des Vereins, die jeweils gültige Gebührenordnung, sowie die von der Mitgliederversammlung, dem Ausschuss und dem Vorstand gefassten Beschlüsse.

Name / Vorname / (bei Ehepaaren beide) \_\_\_\_\_

Familienmitgliedschaft (auch Ehepaare):            Ja:                Nein:   

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Gleichzeitig ermächtige ich den Verein „**Förderverein der Grundschule Trillfingen e.V.**“ widerruflich die fälligen Mitgliedsbeiträge von folgendem Konto abzurufen:  
(Mitgliedsbeitrag: Einzelperson 12 €; Familie, Ehepaar: 18 €; Stand 2006)

---

Bank \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte senden an:

Silke Rehn  
Im Engental 19  
72401 Trillfingen

**Förderverein der Grundschule Trillfingen:**  
Kto.Nr. 89 046 085  
Sparkasse Zollernalb  
BIZ: 653 512 60