

**Verein der Eltern und Förderer der
Dietrich-Bonhoeffer-Realschule Hannover e.V.
Helmstedter Str. 15 - 30519 Hannover
E-Mail: FoerderDBS@aol.com**

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Name und Klasse des Schülers/der Schülerin: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Eltern und Förderer der Dietrich-Bonhoeffer-Realschule e.V.

Der Mindestbeitrag beträgt 15,00 € pro Schuljahr.

Den Betrag werde ich jeweils zu Beginn eines Schuljahres auf das Konto des Vereins überweisen.

Stadtsparkasse Hannover, Kontonummer: 562 858, BLZ 250 501 80

Eine Satzung habe ich erhalten.

Ich bin bereit, jährlich einen Beitrag von _____ € (in Worten _____)
zu zahlen.

Hannover ,den _____ Unterschrift: _____