

BEITRITTSERKLÄRUNG

Schulverein IGS Burgdorf e.V.
Witzlebenstraße 10
31303 Burgdorf



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein IGS Burgdorf e.V.

ab dem Schuljahr: 20 /

Name, Vorname: _____

Name, Vorname des Kindes: _____

Klasse des Kindes: _____

Firma/Unternehmen/
Verein/Förderer _____

Straße,
Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Ort, Datum

Unterschrift

