

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Eltern und Freunde des Leibniz-Gymnasiums Essen-Altenessen e.V.

Name:

Anschrift:

.....

ggf. Name des Kindes:

Klasse bzw. Stufe:

ggf. weitere Kinder:

.....

.....

.....

Mein Jahresbeitrag beträgt: €.

(Mindestbeitrag 21,00 €)

.....

Datum, Ort

Unterschrift

Bitte geben Sie die ausgefüllte Beitrittserklärung im Sekretariat ab.