

Schul- und Elternverein „Lernen fördern“

des Sonderpädagogischen Förderzentrums „Am Meer“

Graal-Müritz

Beitrittserklärung

Name:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Hiermit trete ich dem Schul- und Elternverein „Lernen fördern“ des SFZ „Am Meer“ Graal-Müritz bei und werde ihn mit meinem Jahresbeitrag von 7,20 € unterstützen.

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift)

Wünsche / Anmerkungen:

.....

.....