



Änderungsmitteilung

JA! ich bin Mitglied und möchte dem Förderverein eine Änderung mitteilen.

Bitte mit PC oder gut lesbar ausfüllen! Danke

Name, Vorname des Mitgliedes:

Änderung der Mitgliedsdaten

Straße, Nr.:

PLZ:

Ort:

Telefon Festnetz:

Mobil/Handy Nr.:

E-Mail-Adresse

Änderung des Mitgliedbeitrags

Der Beitrag ändert sich, beginnend zum 01.

(Bitte tragen Sie den Eintrittsmonat/Jahr ein)

M	M	J	J	J	J

Der **Mindestbeitrag** beträgt 10,- Euro pro Monat.

Jahresnettoeinkommen (in Euro)	<40.000	50.000	60.000	70.000	80.000	90.000	>90.000
Empfohlener Beitrag (in Euro/Monat)	10 bis 50	100	120	140	160	180	>350

Mein Beitrag beträgt pro Monat: 10 Euro 50 Euro 100 Euro 120 Euro
(bitte ankreuzen): 140 Euro 160 Euro 180 Euro >350 Euro

(anderer Betrag): _____ Euro

Ort,

Datum

Unterschrift

ANTRAG SENDEN

Per E- Mail: foerderverein@neue-schule-wolfsburg.de