



## Formular für die Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meine Absicht, Mitglied des

**Fördervereins „Torhorst-Schule“ e.V.**

zu werden.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Alter

\_\_\_\_\_  
Beruf / Tätigkeit

\_\_\_\_\_  
Klassenleiter

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

Ich erkläre mich mit der Satzung und der Beitragsordnung des Fördervereins „Torhorst-Schule“ e.V. einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

### Mitgliedsbeitrag im Jahr:

* Schüler	6,00 €
* Auszubildende/Studenten	12,00 €
* Erwachsene	20,00 €
* juristische Personen	30,00 €

### Bankverbindung:

Förderverein „Torhorst-Schule“ e.V.  
IBAN: DE21160500003718002999  
BIC: WELADED1PMB