



MITGLIEDSANTRAG

Bitte den ausgefüllten Antrag beim Klassenvorstand Ihres Kindes abgeben – Danke!

Schüler/in	
Schule	
Klasse	

Antragsteller/in:

Antragsteller/in	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	

Mit Ihrem Mitgliedsbeitrag von **9,- Euro/Jahr** ermöglichen Sie dem Elternverein Altmünster vielfältig tätig zu sein. Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto:

Bank: Raiffeisenbank Salzkammergut Nord
Empfänger: Elternverein Altmünster
Bankleitzahl: 34510
Kontonummer: 00001937663

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag und Schuljahr (z.B. *Mitgliedsbeitrag 2009/10*)
Angabe der Schule und Klasse (z.B. *VS 1b*)
Vor- und Nachname des Mitgliedes (z.B. *Max Mustermann*)

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Mit der Angabe Ihrer E-Mail-Adresse erlauben Sie, bis auf Widerruf, dem Elternverein Altmünster Ihnen Informationen zum Verein zuzusenden.