

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

- Wir möchten als **Gruppe / Schule** Mitglied im **Nürnberger Elternverband e.V.** werden!

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **30,00** Euro/Kalenderjahr

Schule	
EB-Vors. / Ansprechpartner	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
Mail	

- Ich möchte **Einzelmitglied** im **Nürnberger Elternverband e.V.** werden!

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **15,00** Euro/Kalenderjahr oder höherer Wahlbeitrag _____ Euro

Name	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon	
Mail	

Unterschrift _____

Datum _____

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Eingang der unterschriebenen Beitrittserklärung und des vollständigen Mitgliedsbeitrages auf das Konto des NEV e.V. (siehe unten).

Der Beitrag ist immer am Anfang des Jahres, jedoch bis spätestens zum 15.02., zu überweisen. EINE BARZAHLUNG IST NICHT MÖGLICH.

Vertreter der Eltern - Partner der Schule

www.nuernberger-elternverband-ev.de

Bankverbindung: VR-Bank Nürnberg IBAN DE50 7606 9559 0001 3857 20, BIC GENODEF1NEA