



Leipziger Förderverein
der Sprachheilschule
„Käthe Kollwitz“ e.V.

Karl-Vogel-Straße 17-19, 04318 Leipzig
www.foerderverein-sprachheilschule-leipzig.de
E-Mail: foerderverein-sprachheilschule@gmx.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte die Ziele des Vereins unterstützen und stimme der Satzung zu. Mit Überweisen des Mitgliedsbeitrages erkläre ich meinen Beitritt für das Schuljahr 2022-2023.

Name, Vorname _____

E-Mail-Adresse _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

_____ Datum

_____ Unterschrift

Falls Ihr Kind das Förderzentrum mit dem Förderschwerpunkt Sprache „Käthe Kollwitz“ besucht:

Name des Kindes _____

Der Mitgliedsbeitrag von 12€ (pro Schuljahr) ist auf folgendes Konto zu überweisen.

Sparkasse Leipzig

DE27 8605 5592 1100 0599 42

Betreff: Mitgliedsbeitrag 2022-2023