

**Freunde und Förderer**  
**der Städt. Kath. Johanneschule (Primarstufe)**

Sauerstr. 5  
59821 Arnsberg  
Telefon: 02931/22645  
Fax: 02931/22644  
foerderverein@johannesschule-arnsberg.de



---

**Betr.:      Beitrittserklärung**

---

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein  
„Freunde und Förderer der Städt. Kath. Johanneschule“

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag von **9,-** Euro soll jährlich von meinem Konto abgebucht werden.

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

**Für weitere Fragen und Informationen sind für Sie da:**

**Daniel Gallert**  
(Vorsitzender)  
E-Mail: foerderverein@johannesschule-arnsberg.de

**Michael Müller**  
(Kassierer)  
E-Mail: micmail@web.de

---

**Freunde und Förderer**  
**der Städt. Kath. Johanneschule (Primarstufe)**