



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein Debschwitzer Schulen Gera e.V.. Die Satzung und die Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

Die Aufnahme in den Förderverein Debschwitzer Schulen e.V. erfolgt als ordentliches Mitglied.

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

Geb. am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Datum der Antragstellung: \_\_\_\_\_

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

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

.....  
**Nicht vom Antragsteller auszufüllen!**

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeitrag laut Beitragsordnung: ..... € / Jahr

Vermerke: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gera, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vorstandmitgliedes