

## Aufnahmeantrag



KONRAD WACHSMANN  
OBERSTUFENZENTRUM  
FRANKFURT (ODER)

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein der Freunde  
und Förderer des Konrad-Wachsmann-Oberstufenzentrums  
Frankfurt (Oder) e.V.

Die Mitgliedschaft beträgt 1 €/Monat (Einzelperson)  
bzw. 2 €/Monat für Unternehmen.

Titel, Name, Vorname:

Straße, Haus Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Die Satzung habe ich eingesehen und erkenne sie mit unten stehender Unterschrift an.  
Als Mitglied zahle ich ...

jährlich den festgelegten Beitragssatz.

einen jährlichen Betrag von ..... Euro.

Meine Mitgliedschaft soll befristet sein

bis \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift:

