

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:

