

FÖRDERVEREIN DER STADTSCHULE ALTLANDSBERG e.V.

Aufnahmeantrag:

Name : Vorname :

Geburtsdatum :

Anschrift:

Telefon:

E – Mail:

•Ich möchte aktives Mitglied des Fördervereins werden. Durch meine Mitgliedschaft möchte ich den satzungsgemäßen Fördergedanken des Vereins aktiv unterstützen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

**Bankverbindung: Sparkasse MOL IBAN: DE34170540400020050186
BIC:WELADED1MOL**