



Förderverein der Ahorn-Schule für Sprachbehinderte e.V.

Peter-Hille-Str. 118 12587 Berlin Tel.: 030-6455031 Fax: 030- Fax: 030-6455865

AUFNAHMEANTRAG

| | |
|------------|------------------|
| Name: | Vorname: |
| Anschrift: | |
| Beruf: | |
| Telefon: | Mitgliedsnummer: |

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Ahorn-Schule für Sprachbehinderte e.V..

Die Satzung ist mir bekannt und mit meiner Unterschrift erkenne ich sie an.

Die Kündigung kann nur in schriftlicher Form 6 Wochen vor Quartalsende erfolgen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 0,50 € monatlich und kann als Jahresbeitrag entrichtet werden.

Berlin, den _____

Unterschrift

Dieser Teil wird vom Förderverein ausgefüllt:

Stellungnahme des Vorstandes

.....wird als Mitglied in den Förderverein der Ahorn-Schule für Sprachbehinderte e.V. aufgenommen / nicht aufgenommen.

Berlin, den _____

Unterschrift

Bankverbindung: Förderverein der Ahorn-Schule
Berliner Volksbank
BLZ:10090000
Kontonummer: 3647214001