



Förderverein der Ahorn-Schule für Sprachbehinderte
Treptow-Köpenick
Peter-Hille-Str.118, 12587 Berlin
Tel.: 030/6455031, Fax: 030/6455865

Aufnahmeantrag

Name:	Vorname:
<hr/>	
Anschrift:	
<hr/>	
Beruf:	
<hr/>	
Telefon:	Mitgliedsnummer:
<hr/>	

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, _____

Unterschrift

Stellungnahme des Vorstandes

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

Berlin,

.....
Vorstand