



Aufnahmeantrag

Name:	Vorname:

Anschrift:	

Beruf:	

Telefon:	Mitgliedsnummer:

Zuordnung: Kind/Klasse	

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Ahorn-Schule für Sprachbehindert 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 Sprachbehindert e.V. aufgenommen / nicht aufgenommen.

Berlin,

.....
Vorstand