

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name _____
Vorname _____
PLZ / Wohnort _____
Straße _____
Geburtsdatum _____
E-Mail _____

ab dem 1.11. _____ die Aufnahme in den Förderverein der ADS e. V.
und erkenne die Satzung an.

Name meines Kindes : _____ Vorname : _____

Klasse : _____ Geburtsdatum: _____

Jahresbeitrag : 10 Euro

Ort, Datum

Unterschrift