

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied des Fördervereins „Freunde und Förderer der Ludwig-Bechstein-Schule Gotha e.V.“ werden:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

berufl. Tätigkeit: _____

Name des Kindes: _____

Klasse des Kindes: _____

Jahresbeitrag: _____ € (mind. 12€)

IBAN: DE42 8206 4038 0000 3582 58

BIC: GENODEF1MU2

Ort/Datum

Unterschrift

Bemerkung: Die erhobenen Daten dieses Aufnahmeantrages unterliegen dem Datenschutz und dienen ausschließlich statistischen Zwecken innerhalb des Fördervereins.