

Aufnahmeantrag

Name: Vorname:

Anschrift:

Name des Schülers/der Schülerin: Vorname: Klasse:

Hiermit erkläre ich, dass ich Mitglied im Förderverein der Oberschule Rauschwalde werden möchte.
Der Vereinsbeitrag von 12,00 € wird von mir jährlich entrichtet.

Die Mitgliedschaft erlischt automatisch, wenn mein Kind die Schule beendet.

Datum:

Unterschrift:

Bankverbindung:

IBAN: DE41 8505 0100 0039 0019 00

BIC: WELADED1GRL