

Verein der Freunde und Förderer der Schule für Kranke in Frankfurt am Main

Gemeinnütziger Verein

Marienburgstraße 4, 60528 Frankfurt / **Main**

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer: *

Eintrittsdatum: *

* wird vom Verein ausgefüllt

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße / Hausnummer:

Postleitzahl / Ort:

Telefon / Fax:

E-Mail:

Bitte deutlich schreiben!

Mitgliedsbeitrag (freiwillig): (jährlich)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in
den
Verein der Freunde und Förderer der Schule für Kranke
in Frankfurt am Main
Gemeinnütziger Verein

und erkenne durch meine Unterschrift die Satzung des Vereins
an.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers