## Förderverein der Caspar-David-Friedrich-Oberschule e.V.



Alte Hellersdorfer Straße 7, 12629 Berlin Mail: <a href="mailto:foerderverein@cdf-oberschule.de">foerderverein@cdf-oberschule.de</a>

Tel.: 030 – 56 343 54

\_\_\_\_\_

## **AUFNAHMEANTRAG**

Hiermit beantrage ich			
Name, Vorname			
als:	Eltern von  Name, Vorname des Kindes		Klasse
	Schüler/in der Klasse		
	Lehrer/in		
	☐ Freund/in der Schule		
die Mitgliedschaft im "Förderverein der Caspar-David-Friedrich-Oberschule e.V.".			
Die Satzung des Fördervereins erkenne ich an. Ich bin bereit, den Jahresbeitrag von mindestens 12,00 € (Erwachsene) / 3,00 € (Schüler/in) zum Beginn der Mitgliedschaft und dann jeweils im gleichen Monat der Folgejahre zu überweisen.			
Kontaktdaten			
Adre		Kontakt	
Strais	e, Hausnummer*	<b>.</b> *	
Postle	eitzahl Wohnort*	<b>a</b>	
*Pflich	ntfeld		
 Datum		nterschrift	

Berliner Volksbank IBAN: DE 11 1009 0000 3739 0470 04 BIC: BEDVODEBB