

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

HIERMIT BITTE ICH UM AUFNAHME IN DEN

**Förderverein der Grund- und Oberschule
„Heinrich-von-Kleist“ Lichtenstein (Sachsen) e.V.**

Antragsteller:

Name

Vorname

Geb.-Datum

Anschrift

.....

Telefon/Handy

Haben Sie ein Kind an unserer Schule?

Name, Vorname/Klasse -----

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers