An den Vorstand des
Förderverein Katholische Schulstiftung Spaichingen e.V.

Martin-Luther-Straße 1

78549 Spaichingen

**Antrag auf Mitgliedschaft**

im Förderverein Katholische Schulstiftung Spaichingen e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als Förderndes Mitglied im Förderverein Katholische Schulstiftung Spaichingen e.V. und erkenne die Vereinssatzung sowie den von der Mitgliederversammlung in der Beitragsordnung festgesetzten Mitgliedsbeitrag an.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Art der Mitgliedschaft** | **Beitrag pro Jahr****- mind. 10 € pro Jahr -**  |
| x | Förderndes Mitglied ***- Förderbetrag bitte eintragen*** -  |       |

**Persönliche Daten**

|  |
| --- |
| Name, Vorname:      |
| Straße, Hausnummer:      |
| PLZ, Ort      |
| Geburtsdatum: (nur erforderlich bei nicht volljährigen Mitgliedern, sonst optional)      |
| Telefon: (optional)      |
| E-Mail-Adresse: (optional)      |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ort, Datum Unterschrift Antragsteller