



Evangelischer Schulverein
Rochlitzer Land e.V.

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

im Evangelischen Schulverein Rochlitzer Land e.V.

Name, Vorname _____

(Bei juristischen Personen: Vorname, Name der vertretungsberechtigten Person)

Anschrift _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____ E-mail _____

- Ja, ich/ wir bekenne(n) mich/uns ausdrücklich zu den Grundlagen und Zielstellungen des Vereins nach §2 der Satzung und möchte(n) als Mitglied des Evangelischen Schulvereins Rochlitzer Land e.V. für die Realisierung der Aufgabe nach §3 der Satzung eintreten.

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie diesen Antrag an:

Evangelischer Schulverein Rochlitzer Land e.V., Kolkauer Straße 7, 09306 Seelitz