

## Aufnahmeantrag

Ich / Wir beantrage/n Aufnahme und Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer des Oberstufenzentrums Informations- und Medizintechnik Berlin e.V.

O als natürliche Person	O als juristische Person
Name:	Firma:
Vorname:	
Straße:	Straße:
Ort:	Ort:
Telefon	Telefon
Email:	Email:
Geburtsdatum	
Erziehungsberechtigter	Vertretung des Unternehmens
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße:
Ort:	Ort:
Telefon:	Telefon:
Email:	Email:
Datum:	Datum:
Unterschrift:	Unterschrift:

Der Jahresbeitrag beträgt € 30,- für Schüler, Auszubildende und Studenten € 15,- Spenden sind zusätzlich möglich, können auch ohne Mitgliedschaft getätigt werden.

Antrag eingegangen am .....  
Antragsnummer .....  
Antrag bearbeitet am .....  
Satzung und Antragskopie ausgehändigt/zugesandt am .....

\_\_\_\_\_  
(Datum / Unterschrift)