
Aufnahmeantrag

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

als natürliche Person

als juristische Person

Name

Firma

Vorname

Straße

Ort

Telefon / Fax

e-m@il

Geb.datum

Erziehungsberechtigter:

Bevollmächtigter Vertreter der Firma:

Name

Vorname

Straße

Ort

Telefon

(Datum/Unterschrift)

(Datum/Unterschrift/Firmenstempel)

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)