

AUFNAHMEANTRAG

Förderverein der TGS Arnestati e.V.*

Gemeinsam Schule gestalten – für starke Zukunftschancen!

Persönliche Angaben

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Festnetz: _____ E-Mail (@): _____

Telefonnummer: _____

Unterschrift: _____


Mitglied werden & unterstützen


Hiermit stelle(n) ich/wir* den **Antrag auf Mitgliedschaft** im gemeinnützigen Verein der

Freunde und Förderer der TGS Arnestati e. V.

- ✓ Der Beitrag beträgt laut Satzung **mindestens 15,00 €**
- ✓ **Schüler und Erwerbslose: 3,00 €**
- ✓ Der Beitrag wird zu **Beginn des Kalenderjahres** fällig

Ihre Ansprechpartner

 **Herr N. Molitor**
Goethestraße 32 ☎ **03628 600230**

 **Herr B. Kögler**
2. Vorsitzender

Unsere Bankverbindung

 **Sparkasse Arnstadt - Ilmenau**
 IBAN: DE03 8405 1010 1830 0007 87
 **BIC: HELADEFILK**

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Gemeinsam machen wir Schule stark.

*derzeit noch Freunde und Förderer der Regelschule Robert Bosch Arnstadt e.V.