

**Antrag auf Mitgliedschaft im  
Verein der Freunde und Förderer  
der Oberschule Claußnitz e.V.  
- Schulverein -**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schulverein der Oberschule Claußnitz.

**Vorname:** .....

**Nachname:** .....

**Straße:** .....

**Postleitzahl:** .....

**Ort:** .....

**Telefon:** .....

**E-Mail-Adresse:** .....

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt nur 12,00 Euro.

**Begünstigter:** Förderverein Oberschule Claußnitz  
**Bankverbindung:** BIC: WELADED1FGX IBAN: DE83 8705 2000 3543 0027 58  
**Zahlungsziel:** entsprechend § 9 Satzung

**Mein Kind**  
besucht derzeit die ..... Klasse der Oberschule Claußnitz.

**Datum:** ..... **Unterschrift:** .....

---

**Vom Vorstand auszufüllen:**

Die Mitgliedschaft wird hiermit ab ..... bestätigt.

Der Beitrag für das laufende Jahr beträgt.....

**Unterzeichnung Vorstand:**

.....