

Verein der Freunde und Förderer der August-Fricke-Schule e.V.

Adolfstraße 67 · 34121 Kassel

Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

Geburtsdatum: _____

Ort, Datum

Unterschrift

(vom Vorstand auszufüllen)

aufgenommen am:

Aufnahme abgelehnt

Datum, Unterschrift Vorstand

Datum, Unterschrift Vorstand