

# 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