



## AUFNAHMEANTRAG

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich die Mitgliedschaft im  
Schulförderverein Elsterberg e.V.  
entsprechend der Satzung.

Meine Mitgliedschaft beginnt am: \_\_\_\_\_

Beitragssätze (pro Jahr) per Überweisung bis 31.3. eines Jahres:

Erwachsene:	13 €
Auszubildende/Studenten:	6 €
Schüler:	3 €

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die personenbezogenen Daten werden für Vereinszwecke genutzt und  
nicht an Dritte weitergegeben.

**Bitte lassen Sie uns Ihren Aufnahmeantrag über die Klassenleiter oder  
Schulleiter zukommen.**

**Schulförderverein Elsterberg e.V.**

c/o Herr Lutz Sammt  
Moschwitzer Straße 21  
07985 Elsterberg

Tel.: 036621 23000

Fax.: 036621 22223

**Vorsitzender:** Herr Lutz Sammt

**Stellvertreter:** Herr Axel Markert

**Kassiererin:** Frau Anke Wiedemann

Vereinsnummer: VR 60929

Amstgericht Chemnitz

**Kontakt über das Schulzentrum**

Wallstraße 16  
07985 Elsterberg

Tel.: 036621 30448

Fax.: 036621 29112

**Bankverbindung**

Sparkasse Vogtland

BIC: WELADED1PLX

IBAN: DE89 8705 8000 3400 1008 02