



Friends of Phorms

Förderverein der Phorms-Schulen München e.V.

Antrag auf Aufnahme in den "Friends of Phorms Förderverein der Phorms Schulen München e.V."

Hiermit stelle(n) ich / wir,

(Name, Vorname)

(Adresse)

(Telefon und E-Mail)

Antrag auf Aufnahme in den „Friends of Phorms Förderverein der Phorms Schulen München e.V.“

Mein/e Kind/er ist/sind in der/den folgenden Klasse/n bzw. Kindergartengruppe/n

Kind 1: _____
(Name, Vorname, Geb. Datum, Klasse/Gruppe)

Kind 2: _____
(Name, Vorname, Geb. Datum, Klasse/Gruppe)

Kind 3: _____
(Name, Vorname, Geb. Datum, Klasse/Gruppe)

Kind 4: _____
(Name, Vorname, Geb. Datum, Klasse/Gruppe)

Mir ist der Inhalt der Beitrags- und Gebührenordnung sowie der Satzung des Friends of Phorms Fördervereins der Phorms Schulen München e.V.“ bekannt.

Über meinen Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand des Friends of Phorms Fördervereins der Phorms Schulen München e.V.“ Ein Anspruch auf Aufnahme besteht nicht.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift Antragsteller)