

# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

HIERMIT BITTE ICH UM AUFNAHME IN DEN

**Förderverein der Grund- und Oberschule  
„Heinrich-von-Kleist“ Lichtenstein (Sachsen) e.V.**

## Antragsteller:

Name .....

Vorname .....

Geb.-Datum .....

Anschrift .....

.....

Telefon/Handy .....

Haben Sie ein Kind an unserer Schule?

Name, Vorname/Klasse .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers