



**Förderverein für  
Inklusive Erziehung und Bildung in Steglitz  
Zehlendorf e.V.**

**Antrag auf Mitgliedschaft**

Name:

---

Vorname:

---

Anschrift:

---

---

---

E-Mail:

---

---

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im oben genannten Verein und möchte als Mitglied zum Zwecke des Vereins wirksam werden.

Ich erkenne die Satzung an und zahle als bestätigtes Mitglied

- a) den satzungsgemäßen Beitrag      Höhe 10,00 Euro jährlich
- b) einen einmaligen Förderbeitrag      Höhe \_\_\_\_\_ Euro
- c) einen ständigen Förderbeitrag      Höhe \_\_\_\_\_ Euro

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten zu vereinsinternen Zwecken gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Förderverein für inklusive Erziehung und Bildung in Berlin Steglitz-Zehlendorf e.V.**  
c/o Jochen Fest, Berlinickestr. 5a, 12165 Berlin, Tel.: 030 / 79 17 905  
Vorstand: Jochen Fest (Vorsitzender), Andrea Kahnt (Kassenwartin)  
IBAN DE29100700240627767700 BIC DEUTDE33HAN