



# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname  
(des Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_

Name, Vorname  
(des Kindes)

\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

die Aufnahme in den Förderkreis der Dietrich-Bonhoeffer-Realschule e. V. ab dem

\_\_\_\_\_

Der jährliche Mindest-Beitrag beträgt zur Zeit 12,00 €.

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. eintragen)

- 12,00 €       15,00 €       20,00 €       25,00 €  
 anderer Betrag \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum/Unterschrift)



