

# MITGLIEDSANTRAG

---

Vorname

---

Nachname

---

Geburtsdatum

---

Straße

---

PLZ, Ort

---

Telefon

---

Mail

**Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den  
Verein der Freunde und Förderer der  
Evangelischen Oberschule Gersdorf e.V.**

---

Datum

---

Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt aktuell 20€ pro  
Jahr. (davon befreit sind Schüler,  
Auszubildende und Studenten)