



Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre(n) ich/ wir meinen/ unseren Beitritt zum
Förderverein des Friedrich-Schiller-Gymnasiums Pirna e.V.

- Familienmitgliedschaft (18 EUR/Jahr)
- Einzelmitgliedschaft (12 EUR/Jahr)

Name, Vorname des Antragstellers (bei Familienmitgliedschaft bitte alle Mitglieder):

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Emailadresse (Pflichtfeld, da ausschließlich papierlose Kommunikation):

Ort, Datum

Unterschrift

Kontakt zum Förderverein über: info@schulfoerderverein.net