

An den Förderverein Waldorfschule Frankfurt am Main
Friedlebenstraße 52
60433 Frankfurt am Main

Antrag auf Aufnahme als Mitglied im Förderverein Waldorfschule Frankfurt am Main

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail Adresse:

Ort, Datum

Unterschrift

Die Aufnahme wurde auf der Mitgliederversammlung am _____ bestätigt.