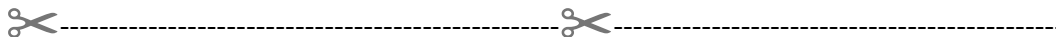


Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Freundeskreis der beruflichen Schulen Maria Stern.

Name, Vorname/Firmenbezeichnung	
Bei Familienmitgliedschaft weitere Vornamen und ggf. Namen	
Beruf/Branche	Telefon
Anschrift (Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer)	
Ort, Datum, Unterschrift	



Der Jahresbeitrag (steuerlich abzugsfähig) beträgt für

Schüler/Studierende	15€
Erwachsene	30€
Familien	36€
Institutionen	60€