



BEITRITTS-ANTRAG
(bitte ein Formular per Antragsteller ausfüllen)

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP
(var vänlig och fyll i en ansökan per sökande)

Unterzeichnete(r) wünscht, dem Deutschen Schulverein Stockholm beizutreten:
Undertecknad önskar bli medlem i Tyska Skolföreningen Stockholm:

Herr/Frau
herr/fru

Titel/Beruf
titel/yrke

Anschrift
adress
.....

Telefon + E-Mail

Handynummer
mobilnummer

Kind(er) in Klasse
barn i klass

.....
Datum

.....
Unterschrift
Namnteckning

Mitgliedsbeitrag:
Mindestbeitrag SEK 100:- pro Person und Jahr,
zahlbar nach schriftlicher Aufnahmebestätigung

Medlemsavgift:
Lägsta avgift SEK 100:- per person och år
betalas först efter mottagande av bekräftelse på erhållet medlemskap