

**Aufnahmeantrag**

☞ Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen – vielen Dank!

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Hiermit bitte ich in Kenntnis der Satzung um Aufnahme in den  
„Förderverein des Zentrums für schulpraktische Lehrerbildung – Solingen, e.V.“,  
zum Jahresbeitrag von 15 € für Seminarbilderinnen / Seminarbilder.

Hiermit bitte ich in Kenntnis der Satzung um Aufnahme in den  
„Förderverein des Zentrums für schulpraktische Lehrerbildung – Solingen, e.V.“,  
zum Jahresbeitrag von 6 € für Auszubildende.

bitte ankreuzen: Lehramt  G  SF  HRSGe  GyGe  BK

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**



Wir wären Ihnen sehr dankbar, wenn Sie uns zur Entlastung unserer Schatzmeisterin folgende Lastschriftermächtigung erteilen würden:

**SEPA-Einzugsermächtigung**

Mit der Abbuchung des Jahresbeitrages von meinem Konto bin ich einverstanden.

IBAN: DE

Bank/Sparkasse: \_\_\_\_\_

**Diese Ermächtigung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**