

**Aufnahmeantrag**

☛ Bitte in **Druckbuchstaben** ausfüllen – vielen Dank!

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

E-Mail:

Telefon:

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Hiermit bitte ich in Kenntnis der Satzung um Aufnahme in den  
„**Förderverein des Zentrums für schulpraktische Lehrerausbildung – Solingen, e.V.**“,  
zum Jahresbeitrag von z. Zt. 20 € für **Seminarausbilderinnen / Seminarausbilder**.

Hiermit bitte ich in Kenntnis der Satzung um Aufnahme in den  
„**Förderverein des Zentrums für schulpraktische Lehrerausbildung – Solingen, e.V.**“,  
zum Jahresbeitrag von z. Zt. 10 € 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**