

Freie Schule Bochum
Wiemelhauser Str. 270

..... Name

..... Strasse

D-44799 Bochum

..... Ort

Tel.: 0234-72648

..... Telefon

Betr.: Aufnahme in den Trägerverein

Hiermit beantrage ich,....., die Aufnahme in den
Trägerverein der Freien Schule Bochum e.V..
Ich bitte um Aufnahmebestätigung.

Mit freundlichen Grüßen

.....

(Ort, Datum, Unterschrift)