



Beitrittserklärung

für Schüler:innen der Freien Alternativschule Dresden

mit meiner Unterschrift erkläre ich den Beitritt zum Freie Alternativschule Dresden e.V.

Name, Vorname

Ort/Datum

Unterschrift

Der Beitritt erfolgt unter Zustimmung der Elternteile/ des Elternteils bei Alleinerziehenden.

Ort/Datum

Unterschrift

Ort/Datum

Unterschrift

Die Zustimmung zur Beitragsordnung wurde von der / dem / den Sorgeberechtigten mit Unterschrift erklärt.

Auszug aus der Beitragsordnung

gültig ab 12.12.2018, Beschluss durch Mitgliederversammlung 09/2008 und 12/2016
Vereinsbeitrag (pro Familie, Beitrag für alle Elternteile und Schülerinnen und Schüler): 15,00 € / Monat