

**Postanschrift:**  
Staatliches Berufsbildungszentrum Weimar  
Lützendorfer Straße 10  
99427 Weimar

Tel.: 03643 4842-0  
Fax: 03643 484260

**Internet:** [www.bbz-weimar.de](http://www.bbz-weimar.de)  
**E-Mail:** [info@bbz-weimar.de](mailto:info@bbz-weimar.de)

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den *Förderverein Janusz Korczak am Berufsbildungszentrum Weimar, e. V.*

Die Satzung wurde mir ausgehändigt.

Persönliche Angaben:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Wohnanschrift:

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

Berufliche Tätigkeit  
und Dienstanschrift  
(Angaben freiwillig):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Der Verein verpflichtet sich, die erhobenen Daten ausschließlich vereinsintern zu nutzen.