

Antrag zur Aufnahme als Mitglied im Förderverein des
Oberstufenzentrums 2 e. V.
des Landkreises Spree-Neiße

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Tätigkeit: _____

Hiermit stelle ich den Antrag, Mitglied im oben genannten Förderverein zu werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Mitgliedsbeitrag: 15,00 € pro Jahr
Auszubildende: 5,00 € pro Jahr
Fördernde Mitglieder: 100,00 € pro Jahr

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Jahresbeitrag von meinem Konto

Konto-Nr.: _____
BLZ: _____
bei der: _____ abgebucht wird.

Ort, Datum

Unterschrift

Kontonummer des Fördervereins: 320 310 375 2
Sparkasse Spree-Neiße
BLZ: 180 500 00

Auch einmalige Spenden und Sponsoring sind jederzeit erwünscht.