

# Verein der Freunde und Förderer der Oberschule Kyritz e. V.

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im Förderverein

**Name:**

**Vorname:**

**Geburtsdatum:**

**Geburtsname:**

**Beruf/Tätigkeit**

(Angabe freiwillig)

**PLZ, Wohnort**

**Straße / Hausnummer**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein der Oberschule Kyritz.  
Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung erkenne ich durch meine Unterschrift an.

---

Ort/Datum

Unterschrift

# **Beitragsordnung des Vereins der Freunde und Förderer der Oberschule Kyritz e.V.**

1. Für die Mitgliedschaft im Förderverein werden Mitgliedsbeiträge erhoben.
2. Die Beiträge werden jährlich erhoben.
3. Sie sind während des Geschäftsjahres zu entrichten.
4. Die Zahlung erfolgt auf das Geschäftskonto des Vereins.
5. Die Beitragshöhe beträgt je Mitglied und  
Geschäftsjahr 12,00 EURO

Kontoverbindung:

Sparkasse Ostprignitz Ruppin

IBAN: DE70 1605 0202 1520 0019 98

BIC: WELADED1OPR