

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

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im Förderverein

Name

Vorname

Geburtstag

Geburtsname

Beruf/Tätigkeit

(Angabe freiwillig)

PLZ / Wohnort

Strasse/Hausnummer

Telefon

(Angabe freiwillig)

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