

Förderverein der 1.Oberschule Fürstenwalde e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Name:					Vorname:				
Juristische Person:									
Geburtsdatum:					Telefon, Fax, Mail:				
Anschrift:									
Betrieb/Firma:									
Mitglied ab:					Unterschrift Vorstand:				

Mitgliedsbeitrag: 12 EURO im Jahr

Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gespeichert und ausschließlich zur Mitgliederverwaltung verwandt werden. Die Daten werden nach dem Ausscheiden aus dem Förderverein gelöscht.

Datum:

Unterschrift: