

Förderverein des OSZ Werder e.V.
Altenkirch-Weg 6-8
14542 Werder/Havel

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum „Förderverein des Oberstufenzentrums Werder e.V.“.

Name, Vorname:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Datum:

Unterschrift:

Die erhobenen Daten werden für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Der monatliche Beitrag beträgt 1 €.

Die Zahlungsmodalitäten erfahren Sie nach Ihrem Beitritt gesondert.