

**Förderverein der Oberschule Velten e.V.**

Vorsitzender: Frank Lemke

**Schuladresse:**  
Oberschule Velten  
Breite Strasse 32  
16727 Velten

Kontakt: i.joern@osvelten.de

**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum

**Förderverein der Oberschule Velten e.V**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

meine/unsere Email Adresse:

\_\_\_\_\_

mein/unser Kind besucht die Klasse/Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Satzung des Fördervereins an.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Hiermit ermächtig/n ich/wir den

Förderverein der 1. Oberschule Velten e.V.

bis auf Widerruf, den zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von EURO

\_\_\_\_\_ (Mindestbeitrag 24,- €)

Zahlungsweise: jährlich

zu Lasten meines/unseren Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Spendenquittung erwünscht?  Ja

Nein