

BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit erkläre ich den Beitritt zum
"Verein zur Förderung der Oberschule Villa Elisabeth" e. V.
mit sofortiger Wirkung.

Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung an.

Mit der Datenerfassung bin ich einverstanden.

Anrede: Frau Herr (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

Tätigkeit: _____

Anschrift: _____

Schüler-Eltern Lehrer sonstige Förderer (Zutreffendes bitte ankreuzen)

freiwillige Angaben

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Beitrags- und Spendenkonto:

Kontoinhaber:
"Verein zur Förderung der Oberschule Villa Elisabeth" e. V.
Bankinstitut: Mittelbrandenburgische Sparkasse
IBAN: DE 27 1605 0000 1000 8637 23
BIC: WELADED1PMB

Vorstand:

Katrin Baschin
Vorsitzende

Kontakt:

"Verein zur Förderung der Oberschule Villa Elisabeth" e. V.
Uhlandallee 28-30
15732 Eichwalde
Telefon: 030 6755262
FAX: 030 6755261
www.privatschule-villa-elisabeth.de