

Förderkreis OSZ Gesundheit e. V.

Oberstufenzentrum Gesundheit, Schwyzer Straße 6-8, 13349 Berlin
Postbank Berlin
Kto. Nr. 785525-105
BLZ 100 100 10

Beitrittserklärung

Ich trete als Mitglied dem Förderkreis OSZ Gesundheit e. V. bei
und bin bereit, folgenden Jahresbeitrag zu zahlen:

- Euro 15,00 Mindestbeitrag
- Euro (bitte Beitrag einsetzen)
- Euro 7,50 ermäßigter Beitrag
für Auszubildende

Name Vorname

Straße PLZ Ort

Telefon

Beruf Geburtsdatum

Ich bin an aktiver Mitarbeit interessiert

Ort Datum Unterschrift