Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Verein der „Freunde und Förderer des OSZ II für Wirtschaft und Verwaltung Potsdam“ e. V.

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____
Straße

_____ _____
PLZ Ort

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____
(freiwillig) (freiwillig)

Stellung zum OSZ II _____
(z.B. Lehrer, Azubi, Schüler, Ausbildungsbetrieb usw.)

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift