Verein der Freunde und Förderer des
OSZ 2 Potsdam e.V.

OSZ2 EUROPASCHULE POTSDAM

Beitrittserklärung

Ich erkläre verbindlich den Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer des Oberstufenzentrums 2 für Wirtschaft und Verwaltung Potsdam e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift/ Firmensitz: _____
Straße

_____ _____
PLZ Ort

Telefon: _____ **Geburtsdatum:** _____
freiwillig freiwillig

Stellung zum OSZ 2 _____
(z.B. Lehrer, Azubi, Schüler, Ausbildungsbetrieb usw.)

Firmenstempel

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Zahlung

1. Der Beitrag ist unabhängig vom Datum des Beitritts für das gesamte Kalenderjahr zu entrichten.
2. Der Beitrag ist spätestens bis zum 31. März des laufenden Jahres auf das Vereinskonto zu überweisen.
3. Die Einrichtung eines Dauerauftrages ist sinnvoll.
4. Aus Kostengründen können wir kein Lastschriftverfahren anbieten.

MBS Potsdam
IBAN: DE24 1605 0000 3506 002170
BIC: WELADED1PMB (Potsdam)

Amtsgericht Potsdam
Aktenzeichen VR 1872 P
Vereinssitz: Potsdam

Zum Jagenstein 26
14478 Potsdam
Tel.: (0331) 289 72 00
Fax: (0331) 289 72 01

Vereinsvorsitzende:
Inka Szewczyk
vorstandfv@osz2-potsdam.de