Freunde und Förderer
der Sophie-Charlotte-Oberschule Berlin-Charlottenburg e.V.
Konto Nr. 327 22 75 Deutsche Bank BLZ 100 700 24

Beitrittserklärung (bitte in Druckschrift)

Name, Vorname des künftigen Mitgliedes

Name, Vorname des Kindes und Klasse

Anschrift

E-Mail-Adresse

Beitritt ab: _____/_____
Monat Jahr

	Zutreffendes bitte ankreuzen	Euro
	Jahresbeitrag Erziehungsberechtigte	18,--
	Jahresbeitrag Schüler	9,--
	Restbeitrag Jahr	

Ort, Datum

Unterschrift (bei Schülerinnen / n
bis 16 Jahre des Erziehungsbrechtigten)

Freunde und Förderer
der Sophie-Charlotte-Oberschule Berlin-Charlottenburg e.V.
Konto Nr. 327 22 75 Deutsche Bank BLZ 100 700 24

Beitrittserklärung (bitte in Druckschrift)

Name, Vorname des künftigen Mitgliedes

Name, Vorname des Kindes und Klasse

Anschrift

E-Mail-Adresse

Beitritt ab: _____/_____
Monat Jahr

	Zutreffendes bitte ankreuzen	Euro
	Jahresbeitrag Erziehungsberechtigte	18,--
	Jahresbeitrag Schüler	9,--
	Restbeitrag Jahr	

Ort, Datum

Unterschrift (bei Schülerinnen / n
bis 16 Jahre des Erziehungsbrechtigten)