
Förderverein der Christophorus-Werkstätten e.V.

Förderverein
der Christophorus-Werkstätten e.V.
Am Bahndamm 9

15517 Fürstenwalde

Aufnahmeantrag

als Mitglied im Förderverein der Christophorus-Werkstätten e.V.

Name, Vorname

geb. am

Wohnanschrift

.....

Beruf

Telefon-Nr.

.....

Beitragshöhe: (Grundbeitrag für jedes Mitglied 3,00 EU RO/Monat.
In begründeten Fällen kann der Vorstand auf Antrag einer Beitragsbefreiung zustimmen.)

Wären Sie bereit, eine Funktion im Vorstand
zu übernehmen? Ja Nein

.....
Datum und Unterschrift

Vorsitzende des Fördervereins: **Frau Carmen Lauterbach, Tel. 03361-4330**
Sprechzeiten der Vorsitzenden: **nach telefonischer Absprache**
Sprechzeiten des Fördervereins: **jeden 1. Mittwoch im Monat von 10.00-12.00 Uhr**
Vereins- u. Spendenkonto: **Sparkasse Oder-Spree - BLZ 1705 50 50 - Konto-Nr. 300 020 54 61**