



Förderverein der Oberschule Soltau e.V.

Ich/ Wir /werde /werden Mitglied im Förderverein der
Oberschule Soltau e.V.

Name, Vorname:.....

Straße:.....

Ort:.....

Telefon:.....

Name des
Kindes/Klasse:.....

Ich/Wir/ bin/sind einverstanden, dass mein Jahresbeitrag in
Höhe von

€(bitte Beitrag eintragen, mind. 12,- €) per
Lastschrift eingezogen wird.

Bankverbindung

Name:.....

Bank:.....

IBAN:.....

BLZ:.....

Ort/Datum/Unterschrift

Für Fragen und Informationen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung!

Eberhard Radtke	– Tel. 05190 / 274	(Vorsitzender)
Hans-Georg Rix	– Tel. 05196 / 250026	(Stellvertreter)
Anke Mekwinski	– Tel. 05191 / 976754	(Kassenwart)
Kristin Herzer	– Tel. 05191 / 977468	(Schriftführer)