

**VEREIN DER FREUNDE UND FÖRDERER DER
EVANGELISCHEN SCHULE CHARLOTTENBURG E. V.**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur
Vereinigung der Freunde und Förderer der
Evangelischen Schule Charlottenburg e.V.
mit Wirkung

ab

ab sofort

Ich verpflichte mich, einen monatlichen Beitrag in Höhe von
..... Euro zu zahlen.

NAME

Vorname

Straße

PLZ Berlin

BERLIN, DEN

UNTERSCHRIFT