

**Förderkreis des
Evangelischen Schulzentrums Oberes Vogtland
Magelsdorfer Straße 29**

08261 Schöneck

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft
im Förderkreis des Evangelischen Schulzentrums Oberes Vogtland**

- 5 Euro monatlich**
- Einzelspende**
- Materielle Zuwendung**
- Persönlicher Einsatz**

Name, Vorname

Adresse

Telefon

E-Mail

Datum, Unterschrift

**Bitte unterschrieben per Post an obengenannte Adresse, oder
per Fax an: 037464 / 80864 oder
per E-Mail an: sekretariat@esov.de**

**Unsere Bankverbindung:
Kontoinhaber OVV Marienstift e.V.
IBAN: DE38 7806 0896 1103 5317 40
VR Bank Bayreuth-Hof eG
Verwendungszweck: Spende Förderkreis Schulzentrum Schöneck**