



**VEREIN „Förderer der Pestalozzischule  
und SPZ Vöcklabruck“**

4840 Vöcklabruck, Laudonstr.1

## **Ja, ich möchte mithelfen!**

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, dem Verein FÖPES beizutreten. Ich bin über die Statuten des Vereins, insbesondere über den Zweck des Vereins informiert und gehe damit konform.

Statuten auf: [www.pestalozzischule.org](http://www.pestalozzischule.org)

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Datum:

Unterschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_