Beitritterklärung

Ich möchte Mitglied bzw. Spender des Fördervereins Gymnasium Staßfurt e.V. werden.

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ....

Postleitzahl: ..... Wohnort: . .....

Unterschrift: . ..... Datum: .....

Einzugsermächtigung:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag bzw. Spendenbetrag bis auf Widerruf jährlich Anfang März von meinem Konto abgebucht wird.

Name der Bank: .....

Bankleitzahl: ..... Kontonummer: .....

Unterschrift:

Vorstandsmitglieder sind:
Doreen Albrecht, Vorsitzende,
Petra Michalak, stellv. Vorsitzende
Ramona Gödde, Kassenwart
Margit Nicolaus, Schriftführerin
Hans-Georg Knoche, Ehrenvorsitzender