

Freundeskreis des Thomas – Morus – Gymnasiums Daun e.V.

Hier können Sie Mitglied werden

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich (Wir) möchte(n) Mitglied im Freundeskreis des Thomas-Morus-Gymnasiums Daun sein.

Titel/Vorname:

Name:

Straße

PLZ, Wohnort

Rufnummer

E-mail:

Datum

Unterschrift:

Beitragszahlung:

Ich (Wir) bin (sind) damit einverstanden, dass mein (unser) Jahresbeitrag in Höhe von _____ EURO (Einzelbeitrag 15 €, Familien 20 €) vom Freundeskreis des TMG Daun von folgendem Konto eingezogen wird:

Geldinstitut: _____

BLZ: _____

Kontonummer: _____

Kontoinhaber: _____

(Nur wenn abweichend zur vorstehenden Anschrift)

Diese Abbuchungsermächtigung erteile(n) ich (wir) widerruflich.

Ort, Datum

Unterschrift(en)