

Beitrittserklärung für die Mitgliedschaft im Förderkreis Driland Kolleg Gronau

Ja, ich möchte Mitglied im Förderkreis des Driland Kolleg Gronau werden.

Name:

Vorname:

Straße: HausNr.:

PLZ: Wohnort:

E-Mail:

Beitrag: € (Der Mindestbeitrag beträgt zur Zeit 10 € / Lehrer 15 €)

Ort : Datum:

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderkreis am Driland Kolleg Gronau bis auf Widerruf die fälligen Beiträge jeweils im Januar eine Jahre von

meinem Konto (IBAN):

Name des Geldinstitutes:

mit der BIC:

einziehen.

Ort: Datum:

Unterschrift