



Vereinigung der Ehemaligen des Städtischen Gymnasiums am Wirteltor e.V.

Beitrittsformular

Bitte diese Vorlage ausdrucken und ausgefüllt an 02421 / 20909-29 faxen oder an die folgende Adresse schicken:

Vereinigung der Ehemaligen

Absender:

**Städt. Gymnasium am Wirteltor
Hans- Brückmann-Straße 1**

52351 Düren

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

"Vereinigung der Ehemaligen des Städtischen Gymnasiums am Wirteltor e.V."

Ich bin damit einverstanden, daß der jährliche Mitgliedsbeitrag über eine gesonderte Einzugsermächtigung mittels Lastschrift eingezogen wird.

Geburtsdatum: _____

Abiturjahrgang: _____

Unterschrift: _____ X

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die "Vereinigung ehemaliger Schüler des GaW. Düren e.V.", den jeweiligen Jahresbetrag (z.Zt. 15 € für alle) von meinem nachfolgend bezeichneten Konto per Lastschrift einzuziehen:

Institut: _____

Bankleitzahl: _____

Konto-Nummer: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____ X