

Mitgliedsantrag für den Förderverein Gymnasium Finow e.V.

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

Straße / Nummer: _____

PLZ / Ort: _____

Ja! Ich möchte Mitglied werden.

Ja! Ich kann durch Spenden helfen!

➤ Art der Spende: _____

➤ _____

➤ _____

Ich möchte mich unverbindlich über den
Förderverein informieren. Bitte rufen Sie
mich an!

Telefon: _____ / _____

Fax: _____ / _____

Datum / Unterschrift