

# 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