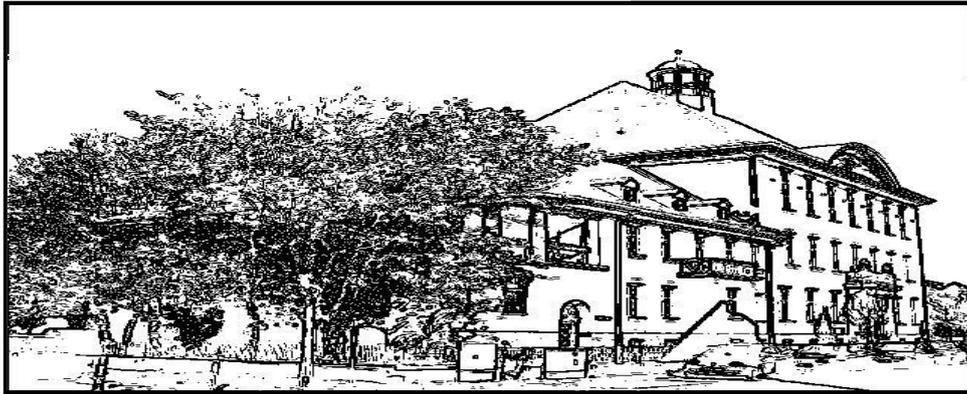


Förderverein Dr.-Frank-Gymnasium Staßfurt e.V.



Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied bzw. Spender des Fördervereins Dr.-Frank-Gymnasium e.V. werden.

Name:

Vorname:

Straße/Hausnummer:

Postleitzahl:Wohnort:

Erklärung

Ich erkläre mich bereit, meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,00 € jährlich bis Ende März bzw. mein Spendenbetrag auf das nachstehende Konto bei der Salzlandsparkasse zu überweisen:

IBAN: DE12 8005 5500 3021 1133 29
BIC: NOLADE21SES
Empfänger: Förderverein Dr. Frank Gymnasium e.V.

Datum:

Unterschrift:

Vorstandsmitglieder sind:

| | |
|-------------------|---------------------|
| Doreen Albrecht | Vorsitzende |
| Petra Michalak | stellv. Vorsitzende |
| Claudia Lüers | Kassenwart |
| Margit Nicolaus | Schriftführerin |
| Hans-Georg Knoche | Ehrevorsitzender |