

Förderverein am Gymnasium am Treckfahrtstief Emden e.V.

- Verein der Ehemaligen, Freunde und Förderer -

über das
Gymnasium am Treckfahrtstief Emden, Fax: 04921/874152
oder: Abgabe im Sekretariat des GaT

Name, Vorname : _____

ggf. Geburtsname : _____

Straße, Nr. : _____

PLZ, Ort : _____

Telefon-/Fax-Nr. : _____

Email : _____

Beruf : _____

ggf. Abi-Jahrgang : _____

(für Ehemaligen-Treffen)

Ich möchte hiermit meine aktuelle Adresse hinterlassen, um für Mitgliederversammlungen, Ehemaligen-Treffen, etc. eingeladen werden zu können.

Ich bitte um Zusendung der Satzung des Fördervereins.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein des GaT.
Mein Jahresbeitrag beträgt _____ (mind. € 12,00)

Den Beitrag bitte ich per Lastschrift von meinem

Konto-Nr. _____, bei der _____

_____, BLZ: _____

abzubuchen.

(Unterschrift)