

Verein der Ehemaligen und Freunde der Wilhelm-von-Oranien-Schule Dillenburg e.V.

Vorsitzender: Dieter Scholz, WvO, Jahnstr. 1, 35683 Dillenburg
Bezirkssparkasse Dillenburg, BLZ 516 500 45, Konto 77586

privat:
☎ 06409-7741

Am Birkfeld 28, 35444 Biebertal
dieter.scholz@schule.uni-giessen.de

Beitrittserklärung

Hiermit bitte ich / bitten wir um Aufnahme in den

Verein der Ehemaligen und Freunde der Wilhelm-von-Oranien-Schule e.V.

mit Wirkung ab

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Mindestjahresbeitragssätze:

Schüler, Studierende, Auszubildende:

12 Euro

andere Einzelpersonen:

25 Euro

Unternehmen, Körperschaften, Behörden:

50 Euro

Ich werde / Wir werden
als Jahresbeitrag zahlen

_____ Euro

Wir können Sie schneller
und günstiger informieren,
wenn Sie uns Ihre
EMail-Adresse
oder Ihre Fax-Nummer
nennen:

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich,

(Name)

(Str.)

_____ (PLZ, Ort)

den Verein der Ehemaligen und Freunde
der Wilhelm-von-Oranien-Schule Dillenburg e.V.

den Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro
jährlich von meinem Konto abzubuchen.

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Name und Ort der Bank: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

EDV erfasst am:

von: