Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum FFS Kopernikus e.V.. Ich bin mit dem Einzug des Jahresbeitrags von meinem unten angegebenen Konto einverstanden (Jahresbeitrag für Mitglieder unter 35 Jahren: 5 Euro, für Mitglieder über 35 Jahre 11 Euro).

…….. ..
Name, Vorname, ggf. Geburtsname

……..…...
Straße, Hausnummer

……..…...
PLZ, Wohnort

…….
Geburtsdatum

…….
Abiturjahrgang des Kopernikus-Gymnasiums /
Beitritt zur Elternabteilung*

…….
Bank/Geldinstitut

…….
Kontonummer **Bankleitzahl**

…….
Ort, Datum

…….
Unterschrift

**Falls Sie der Elternabteilung beitreten möchten, kennzeichnen Sie dies bitte in dieser Zeile.*

April 2010