



Beitrittserklärung und Änderungsmitteilung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Freundeskreis ab _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ PLZ/Wohnort: _____

Strasse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten in der Mitgliederverwaltung des Freundeskreises registriert werden und möchte den Beitrag jährlich überweisen.

Ich bezahle den Jahresbeitrag von **15,00 €**

Ich bezahle den Jahresbeitrag von **21,00 €** (15,00€ plus Jahresbericht 6,00 €)

Mit diesem Formblatt können dem Freundeskreis umgehend die Änderungen meiner Daten gemeldet werden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Bedarf Berechtigte)

Am Staudengarten 2, 81547 München, Tel: 089/69381290 bzw. Fax: 089/693812929

E-Mail: tlg-freundeskreis@gmx.de

Konto-Inhaber: Freundeskreis Theodolinden Gymnasium, Bankinstitut: Raiffeisenbank Pfaffenwinkel,
IBAN DE55 7016 9509 0000 0722 14, BIC: GENODEF1PEI