



Schulverein des Deutsch Französischen Gymnasiums e.V.
SchulvereinDFGHH@gmail.com

Antrag auf Mitgliedschaft

**Ich möchte die Arbeit des SVDFGS e.V. unterstützen
und werde Mitglied im Verein**

Name, Vorname: _____

Straße _____

PLZ Wohnort: _____

Email: _____

Name des Kindes: _____

Den Mitgliedsbeitrag von jährlich _____ (Mindestbeitrag
EUR 30,-, gerne auch mehr) überweise ich auf das Konto der
Bank für Sozialwirtschaft

IBAN DE02 2512 0510 0001 7497 00

Ort, Datum:

Unterschrift: _____