



# Förderverein des **Comenius**-Gymnasiums Deggendorf e. V.

## Beitrittserklärung

* Name, Vorname		Geburtsname *	
Straße, Hausnummer		PLZ, Wohnort	
Telefon	Fax	E-mail	
Abiturjahr *	oder Gymnasiumszeit von/bis *	ggf. Name des Kindes/Namen der Kinder	

Ich bin damit einverstanden, dass die mit \* gekennzeichneten Daten auf der Homepage des Fördervereins veröffentlicht werden.

gewünschter Jahresbeitrag

€ (laut Satzung mindestens 15,-, Studierende/Schüler 1,-)

Bank

Kontonummer

BLZ

Datum

Unterschrift