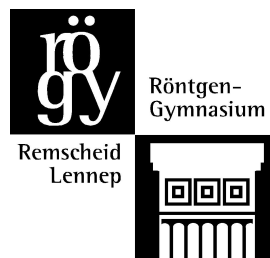


Schul- und Förderverein des Röntgen-Gymnasiums Lennep e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG *

Hiermit trete ich dem Schul- und Förderverein des Röntgen-Gymnasiums Lennep e.V. bei und erkläre mich bis zu meinem schriftlichen Widerruf bereit, einen jährlichen Spendenbeitrag von _____ Euro zu zahlen (Mindestspendenbeitrag 12,00 Euro pro Jahr) und auf das Vereinskonto zu überweisen.

IBAN: DE18 3405 0000 0000 1029 05

BIC: WELADEDXXX

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

E-Mail:

Ich besuchte das Röntgen-Gymnasium bis:

Mein(e) Sohn/Tochter

besucht zur Zeit die Klasse:

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

*bitte einsenden an das Sekretariat des Röntgen-Gymnasiums,
Röntgenstr.12, 42897 Remscheid