



Beitrittserklärung

Titel	_____
Vorname, Name	_____
Straße	_____
PLZ, Ort	_____
Geburtsdatum	_____
Beruf	_____
eMail-Adresse	_____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den
„Freunden des Oskar-von-Miller-Gymnasiums e.V.“
ich bin

berufstätig (Jahresbeitrag 30,-- EUR)

Student/in, Schüler/in, oder Auszubildende/r
(Jahresbeitrag 10,-- EUR)

Ort

Datum

Unterschrift

Anmerkung: Diese Daten werden nur für das interne Mitglie derverzeichnis erhoben. Eine Weitergabe der Daten erfolgt nicht!

Freunde des Oskar-von-Miller-Gymnasiums e.V.

Vorsitzender: Christian J. Hartmann Stellvertreter: Dr. Stefan Ring

Kassier: Moritz Pöllath

AG München VR 13730

Kto. Sparkasse München DE69 7015 0000 0111 1418 18 – BIC: SSKMDEMM