



Vereinigung ehemaliger Schüler
des Humboldtgynasium Solingen
(VeSch) e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich,

*zwingend erforderliche Angaben

Titel:	
Name/Vorname*:	
Straße/Hausnr.*:	
PLZ/Wohnort*:	
Land:	
Tel.:	
E-Mail*:	
Geburtsdatum:	
(Abitur) Jahrgang:	
Beruf:	

der Vereinigung ehemaliger Schüler des Humboldtgynasium Solingen (VeSch) e.V. bei.

Mitgliedsbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Vollzahler 10,00€ (jährlich)
 Schüler, Student, Azubi 5,00€ (jährlich)

Zahlungsweise:

Dauerauftrag/Überweisung

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass die oben gemachten Angaben vollständig und richtig sind. Ich versichere, dass ich meinen Mitgliedsbeitrag bis spätestens Ende Februar eines jeden Jahres auf das unten angegebene Konto überweise.

Ort, Datum

Unterschrift

Humboldtgynasium Solingen (VeSch e.V.)
Humboldtstraße 5
42719 Solingen
Tel: 0212/659810
Fax: 0212/6598150
E-Mail: info@vesch-solingen.de
Online: www.vesch-solingen.de

VeSch e.V.
Konto: 1121540
BLZ: 3425 0000
Oder
IBAN: DE54 3425 0000 0001 1215 40
Stadt-Sparkasse Solingen

