

# Verein der Ehemaligen und Freunde der Wilhelm-von-Oranien-Schule Dillenburg e.V.

Vorsitzender: Dieter Scholz, WvO, Jahnstr. 1, 35683 Dillenburg  
Bezirksparkasse Dillenburg, BLZ 516 500 45, Konto 77586

privat: Am Birkfeld 28, 35444 Biebertal  
☎ 06409-7741 ehem@wvo-dill.de

## Beitrittserklärung

Hiermit bitte ich / bitten wir um Aufnahme in den

### Verein der Ehemaligen und Freunde der Wilhelm-von-Oranien-Schule e.V.

mit Wirkung ab
Name:
Straße:
PLZ/Ort:

#### Mindestjahresbeitragsätze:

Schüler, Studierende, Auszubildende:	12 Euro
andere Einzelpersonen:	25 Euro
Unternehmen, Körperschaften, Behörden:	50 Euro

Ich werde / Wir werden  
als Jahresbeitrag zahlen \_\_\_\_\_ Euro

Wir können Sie schneller  
und günstiger informie-  
ren, wenn Sie uns Ihre  
EMail-Adresse oder Ihre  
Fax-Nummer nennen:

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich,

\_\_\_\_\_  
(Name)  
\_\_\_\_\_  
(Str.)  
\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

den Verein der Ehemaligen und Freunde  
der Wilhelm-von-Oranien-Schule Dillenburg e.V.

den Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro  
jährlich von meinem Konto abzubuchen.

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Name und Ort der Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

EDV erfasst am:

von: