



**Vereinigung  
der ehemaligen  
Schüler und der  
Freunde des  
Städtischen  
Gymnasiums  
Eschweiler**

***Anmeldung zur Vereinigung***

*z. Hd. Herrn Thomas Graff, Rosenstraße 16, 52249 Eschweiler*

Datum .....  
Name, Vorname .....  
Geburtsdatum .....  
Straße .....  
Plz, Ort .....  
E-Mail-Adresse .....

**Jahresbeitrag (Erwachsene): mindestens 12 Euro / Jahresbeitrag Schüler/Studenten/Auszubildende: mindestens 6 Euro**

**Mein Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_ Euro**

*Einzugsermächtigung für den Jahresbeitrag bis auf Widerruf zu Lasten meines Kontos:*

IBAN: DE.....

BIC: .....

Kreditinstitut: .....

Name des Kontoinhabers:.....

***Ich bitte um Aufnahme als Mitglied der Vereinigung der ehem. Schüler und der Freunde des Städt. Gymnasiums Eschweiler!***

.....  
*Unterschrift*

Vorsitzender:  
Thomas Graff  
Rosenstraße 16  
52249 Eschweiler

stellv. Vorsitzende:  
Susanne Brandt  
Feldstraße 30  
52249 Eschweiler

Schatzmeisterin:  
Birgit Breckheimer  
Am Fresenberg 44  
52249 Eschweiler

Bankverbindung:  
IBAN:  
DE79 3936 2254 2508 5640 26  
BIC:  
GENODED1RSC

thomas.graff@t-online.de  
Tel.: 02403 53436

susanne.brandt@gmx.de  
Tel.: 02403 15634

birgit.breckheimer@t-online.de  
Tel.: 02403 4492