

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur „Vereinigung der Freunde des F. F. Runge – Gymnasiums Oranienburg“.

vollständiger Name: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / Email: \_\_\_\_\_

Beruf / Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Mein Kind \_\_\_\_\_ besucht zur Zeit die Klasse \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift