

An den  
Kassenwart  
des Vereins der Ehemaligen der Max-Planck-Schule Kiel  
Herrn Dr. Michael Spiegel  
Stauffenberggring 194  
24145 Kiel

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Ehemaligen der Max-Planck-Schule Kiel e.V. und ermächtige Sie, den jährlichen Beitrag in Höhe von \_\_\_ € (mindestens 10 €) bei Fälligkeit als Lastschrift von meinem / unserem Girokonto einzuziehen. Den entsprechenden Vordruck auf der Rückseite habe ich ausgefüllt.

Name, evtl. Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ ggf. Titel: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Abiturjahrgang an der MPS: \_\_\_\_\_

genaue Anschrift:

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift