



An den Freundeskreis des Goethe-Gymnasiums-Germersheim
August Keiler Straße 34, 76726 GERMERSHEIM

oder: An das Schulsekretariat des GGG

BEITRITTSERKLÄRUNG

| | | | |
|------------------------------------|--------------------------|------------------|--------------|
| | | | |
| (Familienname) | (Geburtsname) | (Vorname) | (Geburtstag) |
| | | | |
| (PLZ, Wohnort) | (Straße und Hausnummer) | | (Telefon) |
| von | bis | | |
| (Schüler des Gymnasiums von - bis) | (Beruf oder Studienfach) | (E-mail-Adresse) | |
| | | | |
| (Datum) | (Unterschrift) | | |

JAHRESMINDESTBEITRAG: EUR 15.- SCHÜLER UND STUDENTEN: EUR 6,-

Konten des Freundeskreises:

| | | |
|------------------------------|---------------------------------|------------------|
| Sparkasse Germersheim-Kandel | IBAN: DE69 54851440 00 20045001 | BIC: MALADE51KAD |
| VR-Bank Südpfalz | IBAN: DE04 54862500 000 1023500 | BIC: GENODE61SUW |

- Ich bin Schüler/Student und bitte um Beitragsermäßigung.
Ich willige ein, dass nach dem Erreichen des 27.Lebensjahres automatisch der volle Mindestbeitragsatz abgebucht wird, sofern ich nicht den Nachweis erbringe, dass ich noch in Ausbildung bin.

Bankeinzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer des Freundeskreises: DE20ZZZ00000465403
Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen separat mitgeteilt (= Mitgliedsnummer)

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der Freundeskreis des Gymnasiums Germersheim e.V. den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag von

EUR in Worten EUR

vom meinem Konto IBAN:

bei (Geldinstitut) BIC:

mittels Einzugsbeleg abbuchen lässt.*

, den _____
(Unterschrift)

*Sie können innerhalb von 8 Wochen , beginnend mit dem Belastungsdatum , die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.