

An den
Verein der Freunde und Förderer
des Städt. Gymnasiums Bad Laasphe
Steinackerstraße 10

Tel. (Schule): 02752/20830
Fax (Schule): 02752/208325

57334 Bad Laasphe

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Verein der Freunde und Förderer des Städtischen Gymnasiums Bad Laasphe bei.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: (_____) _____

Mitgliedsbeitrag: _____ Euro pro Jahr

(mindestens 20,- € für Vollzahler und mindestens 10,- € für Schüler, Studenten und Auszubildende)

Die Mitgliedschaft kann jederzeit formlos gekündigt werden. Eine Nachricht an die Schule oder den Schriftführer genügt.

Datum

Unterschrift

„Ich möchte meine Post vom Förderverein in Zukunft per e-mail bekommen!“ Bitte mailen Sie diesen Text an die Schriftführerin buergerb@gmx.net. Sie werden dann in den Verteiler aufgenommen und helfen so, Portokosten zu sparen, die dann dem Vereinszweck zugute kommen.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde und Förderer des Städt. Gymnasiums Bad Laasphe, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von Euro _____ bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Konto-Nr.

Name der Bank

Bankleitzahl

Kontoinhaber

mittels Einziehungsauftrag einzuziehen.
Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Datum

Unterschrift

Natürlich sind auch Einzelspenden möglich. Bei Spenden über 100€ wird auf Wunsch eine Spendenbescheinigung ausgestellt.