



An den Freundeskreis des Goethe-Gymnasiums-Germersheim
Postfach 1303, 76713 GERMERSHEIM

oder: An das Schulsekretariat des GGG

BEITRITTSERKLÄRUNG

(Familienname) (Geburtsname) (Vorname) (Geburtstag)

(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 Konto-Nr(IBAN) : DE69 54851440 00 20045001 BIC : MALADE51KAD
VR-Bank Südpfalz Konto-Nr(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 Mindestbeitrags-
satz abgebucht wird, sofern ich nicht den Nachweis erbringe, daß ich noch in Ausbildung bin.**

Bankeinzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)

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. jeweils am 1.Oktobre den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag von

_____EUR in Worten _____EUR

vom meinem KontoNr.(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. Es gelten die mit
meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen