

Freundeskreis der Geschwister-Scholl-Gesamtschule e.V.

Kurt-Huber-Weg 1-5, 37079 Göttingen

Tel. 0551-400 5312 Fax 0551-400 2747

Bankverbindung: Volksbank Göttingen, IBAN: DE80 2609 0050 0458 6840 01 BIC: GENODEF1GOE

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47GSG00000767460

Mandatsreferenz: _____ (vom Freundeskreis auszufüllen)

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum

Freundeskreis der Geschwister-Scholl-Gesamtschule e.V.

Gemeinnützig gemäß §§ 51 ff AO, Körperschaft im Sinne des §5 Abs. 1 Nr. 9 KStG

Die Mitgliedschaft gilt ab Beginn des Jahres 20___. Sie kann drei Monate vor Ablauf eines Kalenderjahres gekündigt werden.

Der Mitgliedbeitrag beträgt mindestens 15,00 € im Jahr.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon, E-Mail: _____

Name des Kindes: _____

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis der Geschwister-Scholl-Gesamtschule e.V. bis auf Widerruf den Jahresbeitrag in Höhe von __15€ __20€ __25€ ____ € jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Bankinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Die Einzugsermächtigung gilt nur, wenn mein Konto die erforderliche Deckung aufweist.

Ort, Datum

Unterschrift