

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

**Freundes- und Förderkreis des  
Geschwister-Scholl-Gymnasium Waldkirch e.V.  
Beethovenstraße 9  
D-79183 Waldkirch**



als persönliches / kooperatives\* Mitglied.

\* Kooperative Mitglieder sind Organisationen des gesellschaftlichen, kulturellen, kirchlichen, wirtschaftlichen und politischen Lebens, öffentliche Körperschaften und private oder öffentliche Unternehmungen, die die Aufgaben des Vereins fördern wollen. Kooperative Mitglieder haben die Möglichkeit, an den Mitgliederversammlungen beratend teilzunehmen. Nichtzutreffendes bitte streichen.

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Mein Jahres-Beitrag:** Ich setze meinen persönlichen Beitrag fest auf \_\_\_\_\_ €  
(persönliche Mitglieder mind. 10,00 €,  
ehemalige Schüler bis 10 Jahre nach dem Abitur mind 3,00 €,  
kooperative Mitglieder mind. 25,00 €)

Bankverbindungen: Sparkasse Freiburg-Nördl. Breisgau      Volksbank Breisgau-Nord  
IBAN: DE87 6805 0101 0023 2043 71      IBAN: DE09 6809 2000 0019 5626 03  
BIC: FRSPDE66 XXX      BIC: GENODE61 EMM

Freundes- und Förderkreis des Geschwister-Scholl-Gymnasium Waldkirch e.V. • Beethovenstraße 9 • 79183 Waldkirch  
E-Mail: foerderverein-gsg-waldkirch@web.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000536410  
Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundes- und Förderkreis des Geschwister-Scholl-Gymnasium Waldkirch e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Freundes- und Förderkreis des Geschwister-Scholl-Gymnasium Waldkirch e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_ (BIC) \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN:                    D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_