



FÖRDERVEREIN

des Mörke-Gymnasiums Göppingen e.V.

Mörkestr. 29, 73033 Göppingen, Tel. : 07161/96297-0, Email: moegy-foerderverein@t-online.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete ich dem Förderverein des Mörke-Gymnasiums Göppingen e.V. bei.

Von den Bestimmungen der Satzung habe ich Kenntnis genommen, ebenso davon, dass der Jahresbeitrag für ordentliche Mitglieder 15,00 € beträgt und dass dieser sowie ein darüber hinaus überwiesener Betrag als Spende gelten.

Ferner, dass Schüler und ehemalige Schüler, die ihre Ausbildung noch nicht abgeschlossen haben, beitragsfrei sind, von ihnen aber ein Unkostenbeitrag von 4,00 € erbeten wird, den wir ebenfalls per Lastschrift einziehen werden.

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Email:

Ich bin: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Elternteil | <input type="checkbox"/> Mitgliedsbeitrag 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> Schüler (Klasse) | <input type="checkbox"/> Zusätzliche Spende _____ € |
| <input type="checkbox"/> Ehemaliger Schüler | <input type="checkbox"/> Ich benötige eine Spendenbescheinigung |
| <input type="checkbox"/> Lehrer | (bis 199,99 € wird der Kontoauszug vom |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ | Finanzamt anerkannt) |

Ort, Datum

Unterschrift



FÖRDERVEREIN

des Mörrike-Gymnasiums Göppingen e.V.

Mörikestr. 29, 73033 Göppingen, Tel. : 07161/96297-0, Email: moegy-foerderverein@t-online.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00001450317

Mandatsreferenz (wird Ihnen noch separat bekannt gegeben)

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Förderverein des Mörrike-Gymnasiums Göppingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein des Mörrike-Gymnasiums Göppingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Vorname /Name
(Kontoinhaber)

Straße/Nr.:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut
(Name und BIC)

IBAN DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum

Unterschrift