

„Freunde des Geschwister-Scholl-Gymnasiums in Lüdenscheid e.V.“  
Hochstraße 27  
58511 Lüdenscheid

### Beitrittserklärung

Ja, ich möchte mithelfen, dass unsere Schule noch mehr für unsere Kinder leisten kann, und werde Mitglied im Verein der „Freunde des Geschwister-Scholl-Gymnasiums in Lüdenscheid e.V.“.

Mein Jahresbeitrag soll € \_\_\_\_\_ betragen (Mindestbeitrag € 20,00).

Anrede:	
Nachname:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ/Wohnort:	
Email-Adresse:	
Telefon privat:	
Mobiltelefon:	

Datum: .....

Unterschrift: .....

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag im SEPA-Verfahren von meinem Konto

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
bei	

abgebucht wird.

Datum: .....

Unterschrift: .....

Der Einzug erfolgt 14 Tage vor der Jahreshauptversammlung unter Angabe der Gläubiger ID: DE37ZZZ00000099213 und Ihrer Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer).

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!