



Wegfall der Beitragsfreiheit

Förderkreis Gymnasium Lindenberg
z.Hd. Philipp Unsinn
Rotenbacher Weg 12,
88316 Isny

Absender:

| |
|----------------|
| Nachname |
| Titel, Vorname |
| Straße |
| PLZ |
| Wohnort |

Wegfall der Beitragsfreiheit mit Beginn des Kalenderjahres

Ab 1. Januar des oben genanntem Kalenderjahres ist meine Mitgliedschaft beim Förderkreis Gymnasium Lindenberg e.V. beitragspflichtig.

Als Jahresbeitrag wähle ich Euro (mindestens 15 Euro).

Der Jahresbeitrag soll bei Fälligkeit von folgendem Konto per Lastschrift abgebucht werden:

| | |
|------|-----|
| IBAN | BIC |
|------|-----|

Folgende Daten haben sich geändert oder wurden vielleicht noch nicht mitgeteilt:

| | | | |
|----------------|--------------|----------------------------------------|-------------------------|
| Telefon(e) | Geburtsdatum | ggf. Schulzeit am Gymnasium Lindenberg | |
| e-Mail-Adresse | | ggf. Abiturjahr | Vereinsbeitritt im Jahr |

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben vom Förderkreis elektronisch gespeichert werden.

.....
Ort

.....
Datum

gez.

.....
Unterschrift