

# 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: DE53520900000043603701 BIC: GENODE51KS1

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