Freundeskreis des Ludwigsgymnasiums

**Straubing e.V.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Max-Planck-Straße 25, 94315 Straubing, Tel. 09421 9941-0, Fax 09421 9941-17

info@ludwigsgymnasium.de

Beitrittserklärung

Ich trete dem *Freundeskreis des Ludwigsgymnasiums Straubing e. V*. bei.   
Der Jahresbeitrag beträgt 15,00 € und ist als Spende abzugsfähig. Der Beitrag wird am Jahresanfang fällig.

Name: ......................................................................................................................

Adresse: ..................................................................................................................

Tel.: .........................................................................................................................

......................... .................................................................

Datum Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den Verein der *Freundeskreis des Ludwigsgymnasiums Straubing e. V.* in stets widerruflicher Weise den Jahresbeitrag von 15,00 € abbuchen zu lassen.

Name: .........................................................................................................................

Anschrift: ....................................................................................................................

Bankverbindung (IBAN): ............................................. ......................................................

bei ...................................................................................................... (Name/Ort der Bank)

--------------------------- -----------------------------------------------

Datum Unterschrift