

# 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