

# Freunde und Förderer des Gymnasiums Rhauferhn e.V.

Werftstraße 2  
26817 Rhauferhn

## Beitrittserklärung

Firma/Institution \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße und Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Abiturjahrgang\*\* \_\_\_\_\_

\*entfällt bei Firma/Institution \*\* bei ehemaligen Schüler/innen des Gymnasiums Rhauferhn

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

Sondermitgliedschaft

Name, Vorname weiterer Familienmitglieder

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

Ich/Wir erkenne/n die Satzung des Vereins *Freunde und Förderer des Gymnasiums Rhauferhn e.V.* an und erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt zum Verein mit Wirkung ab dem \_\_\_\_\_.

Als Mitgliedsbeitrag entrichte/n ich/wir \_\_\_\_\_ EUR/Jahr.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens:

- bei Einzelmitgliedschaft 12€ jährlich (=1,00€ mtl.) - bei Familienmitgliedschaft 18€ jährlich (=1,50€ mtl.)
- Sondermitgliedschaft für ehemalige Schüler/innen des Gymnasiums Rhauferhn: 5€ jährlich in den ersten 5 Mitgliedsjahren (danach erhöht sich der Beitrag auf den der Einzelmitgliedschaft)

- Ich/wir möchten den Beitrag per Überweisung zahlen
- Ich/wir bitten um jährliche Beitragsabbuchung und erteilen hiermit ein SEPA-Lastschriftmandat

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum/Unterschrift ggf. Stempel)