Ja, ich will

die Arbeit des Freundeskreises
Leibniz-Gymnasium e.V.,
Karolinenstraße 103, 67434 Neustadt,
durch meine Mitgliedschaft unterstützen.

Name:______________________________ Vorname:____________________

geb.:______________________________ Schulabgangsjahr:____________________

Straße:____

PLZ:________ Ort:______________________ E-Mail:______________________

Beitrag:

o Ich zahle den vollen Mitgliedsbeitrag von jährlich € 15,00.

o Ich bin Schüler(in) – Auszubildende(r) – Student(in) – Wehr-/Zivildienstleistender und zahle den halben Mitgliedsbeitrag von jährlich € 7,50.

Diese Ermäßigung gilt bis zum Ende des Jahres, in dem das 30. Lebensjahr vollendet wird.

o Ich zahle freiwillig einen Mitgliedsbeitrag von jährlich € ____________________

Bankverbindung: Sparkasse Rhein-Haardt **BIC** MALADE51DKH **IBAN** DE 33 54651240 1000280600

Nähere Informationen über den Freundeskreis Leibniz- Gymnasium e.V. unter www.lg-nw.de/node/56

Bei Veranstaltungen des Freundeskreises bin ich bereit zu helfen. JA / NEIN

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zweck der Mitgliedsverwaltung vom Freundeskreis Leibniz-Gymnasium e.V. elektronisch gespeichert werden. Die Nichtweitergabe an unbefugte Dritte wird ausdrücklich zugesichert.

Datum:______________ **Unterschrift:**______________________________

SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-ID: DE25ZZZ00000480736)*

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis Leibniz Gymnasium e.V. bis auf Widerruf die fälligen Beiträge im Rahmen meiner/unserer Mitgliedschaft bei Fälligkeit zu Lasten meines unten bezeichneten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)	PLZ	Ort
Straße und Hausnummer	**BIC**	

IBAN	**D**	**E**		

Bankleitzahl

Kontonummer (mit führenden Nullen)

Ort/Datum

Unterschrift der Kontoinhaberin bzw. des Kontoinhabers

*Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.