

## Beitrittserklärung

\* Pflichtfelder

Sämtliche Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Abituria – Förderverein Kronberg-Gymnasium e.V.

Name\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_

Straße\*: \_\_\_\_\_

Postleitzahl\*: \_\_\_\_\_ Wohnort\*: \_\_\_\_\_

Telefon und/oder Handy: \_\_\_\_\_

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

(**Bitte beachten:** Sie erklären sich mit dieser Angabe zugleich einverstanden, von der Abituria gegebenenfalls auch per E-Mail informiert zu werden.)

geboren am: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

(ggf. Besuch des Kronberg-Gymnasiums: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Abitur \_\_\_\_\_ )

Datum\*: \_\_\_\_\_ Unterschrift\*: \_\_\_\_\_

Wir bitten Sie, uns ggf. einen Wohnungswechsel baldmöglichst mitzuteilen. Nur so können wir Sie stets mit aktuellen Informationen versorgen. Vielen Dank!

-----

### Mitgliedsbeitrag:

- Ich studiere, befinde mich in Ausbildung oder habe kein eigenes Einkommen und zahle einen Jahresbeitrag von **10,00 €**
- Ich habe ein eigenes Einkommen und zahle einen Jahresbeitrag von **20,00 €**
- Ich möchte freiwillig einen höheren Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € bezahlen

Bitte lassen Sie die unterschiedene Beitrittserklärung sowie das Lastschriftmandat (s. Anlage) dem Schriftführer (s.u.) zukommen. Vielen Dank!

**Vorsitzender**  
Gustav Schleicher  
Backoffenstr. 6  
63739 Aschaffenburg  
Tel.: 179 / 9237317  
vorsitz@abituria-kg.a.de

**Schriftführer**  
Wolfram Paulus  
Thomas-Morus-Str. 1  
63846 Laufach  
Tel.: 06093 / 7557  
schriftfuehrer@abituria-kg.a.de

**Bankverbindung**  
Sparkasse Aschaffenburg  
IBAN DE87 7955 0000 0000 2375 52  
BIC BYLADEM1ASA

Der satzungsgemäße Beitrag wird jährlich am Jahresende für die Mitgliedschaft vom 1. Januar bis zum 31. Dezember des Folgejahres per SEPA-Verfahren bargeldlos eingezogen.

## Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den **Förderverein Kronberg-Gymnasium e.V.** Zahlungen von meinem u.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Förderverein Kronberg-Gymnasium e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### **Kontoverbindung:**

\_\_\_\_\_  
Familienname, Vorname Kontoinhaber/in

\_\_\_\_\_  
Name der Bank / des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in

## **Spenden**

Selbstverständlich freuen wir uns auch über einmalige Spendenbeiträge, helfen sie uns doch bei der Erfüllung unserer Förderaufgaben. Wir bedanken uns im Voraus für eine Überweisung auf unser Vereinskonto (s.u.)

Noch ein kleiner Hinweis: Im Allgemeinen reicht bei einem Betrag bis zu 100,00 € der entsprechende Kontoauszug als Spendennachweis beim Finanzamt. Auf Wunsch stellen wir Ihnen – insbesondere bei höheren Beträgen – auch eine Spendenbestätigung aus. Wir bitten jedoch um Verständnis, dass wir dies erst ab einem Betrag von 50,00 € tun.

---

### **Vorsitzender**

Gustav Schleicher  
Backoffenstr. 6  
63739 Aschaffenburg  
Tel.: 179 / 9237317  
vorsitz@abitura-kga.de

### **Schriftführer**

Wolfram Paulus  
Thomas-Morus-Str. 1  
63846 Laufach  
Tel.: 06093 / 7557  
schriftfuehrer@abitura-kga.de

### **Bankverbindung**

Sparkasse Aschaffenburg  
IBAN DE87 7955 0000 0000 2375 52  
BIC BYLADEM1ASA