

Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte in Blockschrift ausfüllen



Ich möchte Mitglied im Verein der Ehemaligen und Freunde des Kant-Gymnasiums e.V. (Förderverein) werden.

Name / Vorname: _____

Straße / Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum / Unterschrift: _____

Gewünschter Jahresbeitrag

Ich unterstütze die Arbeit des Fördervereins mit meinem Jahresbeitrag in Höhe von:

10,00 € 15,00 € 20,00 € _____ €

Der Jahresbeitrag wird jeweils am 10. Januar eines Kalenderjahres mittels Lastschrift eingezogen.

Der Verein fördert Bildung und Erziehung und ist vom Finanzamt als gemeinnützig anerkannt. Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar - bis zu einer Höhe von 200,- € genügt als Nachweis gegenüber dem Finanzamt eine Kopie des Kontoauszuges, bei höheren Beiträgen oder Firmenspenden wird eine Spendenbescheinigung ausgestellt.

Bitte Rückseite ausfüllen



Verein der Ehemaligen und Freunde des Kant-Gymnasiums e.V.

Mainzer Straße 24
56154 Boppard

Tel.: 06742 / 8050 00

Fax: 06742 / 8050 021

E-Mail: fv@kant-gymnasium-boppard.de

Web: www.kant-gymnasium-boppard.de

Bankverbindungen:

Kreissparkasse Rhein-Hunsrück
IBAN: DE07 5605 1790 0001 1207 99
BIC: MALA DE51 SIM

Volksbank
IBAN: DE82 5609 0000 0000 0370 30
BIC: GENO DE51 KRE



SEIT 1974

FÖRDERVEREIN

WIR MACHEN SCHULE BESSER

Verein
der Ehemaligen
und Freunde
des Kant-Gymnasiums e.V.

WARUM BRAUCHEN WIR EINEN FÖRDERVEREIN?

Ihre Mitgliedsbeiträge, Geld- und Sachspenden dienen der Finanzierung schulischer und außerschulischer Aktivitäten unserer Schüler. Diese Unterstützung wird besonders da benötigt, *wo das Budget des Schulträgers endet*. Viele Projekte in der Schule sind nur durch das Mitwirken des Fördervereins möglich geworden.

**MACHEN SIE DIE SCHULE
MIT UNS ZUSAMMEN
BESSER!**

WAS DER FÖRDERVEREIN MÖGLICH MACHT



SEPA-Lastschriftmandat



Gläubiger-ID: DE 82 ZZZ 00001322737
Mandatreferenz: wird mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein der Ehemaligen und Freunde des Kant-Gymnasiums e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Ehemaligen und Freunde des Kant-Gymnasiums e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name / Vorname **Kontoinhaber:** _____

Straße / Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: **DE**

BIC:

Ort, Datum / Unterschrift: _____

