

BEITRITTSFORMULAR

FÖRDERVEREIN PRIVATGYMNASIUM STADTKRONE E.V.

# ICH BIN DABEI!

Hiermit trete ich dem Förderverein Privatgymnasium Stadtkrone e.V. als Mitglied bei:

Name:.....

Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

Straße:.....

PLZ Ort:.....

Telefon:.....

e-mail:.....

Ich erkläre mich bereit einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von..... (min. 120 €/Jahr) zu zahlen.

.....

Ort, Datum/ Unterschrift

### SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Privatgymnasium Stadtkrone e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Privatgymnasium Stadtkrone e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger: Förderverein Privatgymnasium Stadtkrone e.V..

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00001014577

IBAN: DE..... BIC:.....

.....

Ort, Datum/ Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular unterschrieben per Mail an [kontakt@pgs-foerderverein.de](mailto:kontakt@pgs-foerderverein.de) oder geben es direkt im Sekretariat des PGS ab.

Herzlichen Dank!



Privatgymnasium Stadtkrone

FÖRDERVEREIN PRIVATGYMNASIUM STADTKRONE E.V.

Kontakt:

[kontakt@pgs-foerderverein.de](mailto:kontakt@pgs-foerderverein.de)

Vorstand:

- 1. Vorsitzende Dr. Julia Freundlieb
  - 2. Vorsitzende Marina Werner-Möllenhoff
- Schatzmeister Peter Mertens

Bankverbindung:

IBAN: DE10441600146415314500

BIC: GENODEM1DOR

Dortmunder Volksbank eG

Vereinsregister VR 6289

AG Dortmund