Beitrittserklärung zum
Verein der Eltern und Freunde des Albert-Schweitzer-Gymnasiums Laichingen e.V.

Ich möchte dem Verein der Eltern und Freunde des Albert-Schweitzer-Gymnasiums e.V. beitreten.

Name _____

Anschrift _____

E-Mail _____ Telefon: _____

Bitte gewünschte Mitgliedschaft ankreuzen:

☐ Familienmitgliedschaft (einschl. minderj. Kinder) Jahresbeitrag: € 15,00

☐ Einzelmitgliedschaft Jahresbeitrag: € 10,00

_____ _____
Ort/Datum Unterschrift

Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den **Verein der Eltern und Freunde des Albert-Schweitzer-Gymnasiums Laichingen e.V**. die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Nr. _____ bei _____

BLZ _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

_____ _____
Datum Unterschrift

Anschrift: Verein der Eltern und Freunde des
Albert-Schweitzer-Gymnasiums e.V.
Claudia Sabjetzki (1. Vorsitzende)
Primelweg 3
89188 Merklingen

E-Mail: csabi@gmx.de

Bankkonten: Sparkasse Laichingen
Kto: 8610076
BLZ 630 500 00

Volksbank Laichingen
Kto. 8076006
BLZ 630 913 00