



Geschwister-Scholl-Gymnasium Stuttgart-Sillenbuch

Beitrittserklärung

Ja, ich unterstütze die Arbeit des Vereins zur
Förderung des Geschwister - Scholl - Gymnasiums
Stuttgart - Sillenbuch e.V.

mit meiner **Mitgliedschaft** und einem jährlichen (Schuljahr) Mitgliedsbeitrag von
EUR _____ (mind. EUR 20,00/Mitglied).

mit einer **Spende** von
EUR _____

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefonnummer

e-mail

Name, Vorname und Klasse des Kindes

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein zur Förderung des Geschwister - Scholl - Gymnasiums Stuttgart – Sillenbuch e.V. den Mitgliedsbeitrag / die Spende von meinem Konto einzuziehen. Diese Ermächtigung erlischt automatisch mit der Beendigung der Mitgliedschaft bzw. durch Widerruf.

Name, Vorname des Kontoinhabers

Bank

BLZ

Kontonummer

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers