

Beitrittserklärung zum Förderverein des KGN



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „VEREIN der FREUNDE und FÖRDERER des KREISGYMNASIUMS NEUENBURG a.Rh. e.V.“

Vorname:		Name:	
Straße&Nr.:			
Postleitzahl:		Wohnort:	
E-Mail:			
Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt in Euro (mindestens 20 Euro):			
☐	Der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten stimme ich zu		
☐	Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde und Förderer des Kreisgymnasiums Neuenburg a. Rh. e.V. diesen Betrag jährlich mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen		
Kontoinhaber:			
IBAN:			
Name der Bank:			
Ort, Datum:		Unterschrift:	
☐	Ich wünsche eine Spendenbescheinigung.		