

**Kreis der Freunde und Förderer am
Staatlichen Gymnasium „Erasmus Reinhold“ Saalfeld e. V.**

Beitrittserklärung / Aufnahmeantrag

intern – Mitglieds-Nr. / Mandatsreferenz-Nr.	
---	--

wird vom Verein eingetragen

Die Mitgliedsnummer ist bei Einzahlungen des Mitgliedsbeitrages anzugeben.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____
PLZ/Ort/Straße /Hausnummer

Telefon: _____
Festnetz Mobil

Email: _____

Ich beantrage hiermit verbindlich die Aufnahme in den Kreis der Freunde und Förderer am Staatlichen Gymnasium „Erasmus Reinhold“ Saalfeld e. V.

Mit meinem Beitritt erkenne die Satzung des Fördervereins an.

Den jährlichen **Mindestbeitrag** i.H.v. **20,00 €**

werde ich bis spätestens 01.04. des laufenden Kalenderjahres **mittels Dauerauftrag** auf das Vereinskonto überweisen.

Bankverbindung: IBAN: DE47 8305 0303 0000 0060 25
BIC: HELADEF1SAR
Institut: Kreissparkasse Saalfeld-Rudolstadt

Ort, Datum

Unterschrift