

**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: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

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 €** Mein **jährlicher Mitgliedsbeitrag** soll .....€ betragen!

Den Mitgliedsbeitrag 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