

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum

Freundeskreis Albert-Schweitzer-Gymnasium Leonberg e.V.

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

Vorname

Name

Geburtsdatum

Straße

Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Beruf

Telefon

Fax

E-Mail

Abbuchungsermächtigung

Mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages von jährlich € 25,- (€ 37,50 bei Familienmitgliedschaft, € 7,50 für Schüler, Azubis und Studenten) von meinem Konto

IBAN

BIC

Bank

bin ich einverstanden.

Ferner erkläre ich mein Einverständnis mit der Weitergabe meiner Daten an andere Vereinsmitglieder zwecks Planung von Veranstaltungen.

Ort, Datum

Unterschrift

Beziehung zum ASG:

Ehemalige/r

Schüler/in

Aktiver

Lehrer/in

Letztes Schuljahr am ASG

Mutter / Vater eines/einer Schüler/s/in

Postanschrift:

Albert-Schweitzer-Gymnasium Gerhart-Hauptmann-Straße 15 71229 Leonberg