

An den

Elternverein des Freien-Christlichen-Gymnasiums Düsseldorf e.V.

Buchenstr. 1, 40599 Düsseldorf, Elternverein.Fcg.Duesseldorf@gmail.com

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im **Elternverein des Freien-Christlichen-Gymnasiums Düsseldorf e.V.**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____

Mail-Adresse: _____

Name des Schulkindes bzw. der Schulkinder: _____

Klasse/n: _____

Ich bin bereit, das Gymnasium sowie dessen Schülerinnen und Schüler zu fördern. Daher verpflichte ich mich pro Schuljahr, einen Betrag in Höhe von

€ _____ zu spenden (vorgeschlagener Mindestbeitrag: 25,00 €).

Der Betrag wird spätestens bis zum 31.12. nach dem jeweiligen Schuljahres Begin per Lastschriftverfahren eingezogen.

Ich ermächtige den Elternverein des Freien-Christlichen-Gymnasiums e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: D E __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Ort/Datum

Unterschrift