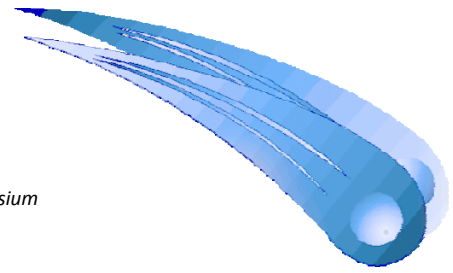


Schulischer  
**Förderverein**  
des  
**Georg-Samuel-Dörffel-Gymnasiums Weida**



**Vorsitzender:**  
Herr Rasmus Röhling  
Schlossberg 7  
07570 Weida  
Telef.: 036603/714790

**Gymnasium:**  
Georg-Samuel-Dörffel Gymnasium  
Ernst-Thälmann-Str. 23  
07570 Weida  
Telef.: 036603/62272

Weida, .....

### Aufnahmeantrag

Name: ..... Vorname: .....

Geb. -Datum:.....\*

wohnhaft: .....  
Straße Nr. PLZ Wohnort

Tel: .....\*  
Festnetz Handy

E-Mail: .....\*

\*freiwillige Angaben

#### Erklärung:

Mit dem Einzug meines jährlichen Mitgliedsbeitrages im Rahmen des Schulischen Fördervereins des Georg-Samuel-Dörffel-Gymnasiums erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Diese Einzugsermächtigung kann durch mich jederzeit widerrufen werden.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von **20,00 EUR** wird jährlich zum nachstehenden Zeitpunkt, von meinem nachstehend genannten Konto abgebucht:

zum 15.Januar:

zum 15. Juli :

(bitte den gewünschten Abbuchungstermin ankreuzen)

Kontoinhaber: .....

Kontoführende Bank: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Ihre IBAN und den BIC finden Sie zum Beispiel auch auf Ihrem Kontoauszug.

Ort/ Datum: ..... Unterschrift: .....

**Volksbank eG Gera - IBAN: DE42830944540367497203**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000749116**

**BIC: GENODEF1RUJ**  
**Vereinsregister: 508/07-04-93**