Gemeinsam für unsere Schule!

Liebe Freunde,

unsere Schule braucht Ihre Unterstützung! Hier können Sie Mitglied des *Vereins der Freunde des Evangelischen Gymnasiums zum Grauen Kloster* werden und / oder eine Spende überweisen.

Für Ihre Unterstützung danken wir Ihnen herzlich.

Dr. Thomas Lindemann, Vorsitzender

Bitte hier abtrennen ...

Beitrittserklärung / Spende

Per Fax: (030) 88 59 28 – 56

... oder per Post: Dieses Formular passt in einen Fensterumschlag.

An den

Verein der Freunde des Ev. Gymnasiums zum Grauen Kloster
c/o Baker Tilly Roelfs Steuerberatungsgesellschaft mbH
Dr. Peter H. Eggers
Schatzmeister
Charlottenstraße 68
10117 Berlin

☐ Ich möchte Mitglied werden im Verein der Freunde des Ev. Gymnasiums zum Grauen Kloster e. V.

Vorname und Name bzw. Firma

Name Ihres Kindes

Straße und Hausnummer

PLZ, Stadt, Land

Telefon E-Mail

☐ Ich bin bereit, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro zu bezahlen (Mindestbeitrag: 30,- EUR).

☐ Ich spende einmalig _____ Euro.

✗

Ort, Datum, 1. Unterschrift

☐ Die Satzung habe ich erhalten. ☐ Senden Sie mir bitte die Satzung des Vereins der Freunde.

Bitte ziehen Sie den oben genannten jährlichen Mitgliedsbeitrag bzw. die einmalige Spende von meinem Konto ein:

Geldinstitut Kontoinhaber

BIC IBAN

✗

Ort, Datum, 2. Unterschrift

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

BIC

Für Überweisungen in Deutschland und in andere EU-/EWR-Staaten in Euro.

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)
Verein der Freunde des Ev. Gymnasiums zum Grauen Kloster e.V.

IBAN
DE24 1003 0500 1000 6100 59

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)
LOEBDEBBXXX

Verein der Freunde

Betrag: Euro, Cent

Spenden-/Mitgliedsnummer oder Name des Spenders: (max. 27 Stellen) ggf. Stichwort
Verwendung der Spende lt. Satzung zugesichert;

PLZ und Straße des Spenders: (max. 27 Stellen)
Freist. § 5 I Nr. 4 KStG 21.07.2010 FA KÖ Bln 27 680/50428

Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN
DE

06

SPENDE

Datum

Unterschrift(en)

IBAN des Auftraggebers

Beleg/Quittung für den Kontoinhaber

Empfänger
Verein der Freunde des Ev. Gymnasiums zum Grauen Kloster e.V.
IBAN: DE24 1003 0500 1000 6100 59
BIC: LOEBDEBBXXX

Betrag: Euro, Cent

Verwendungszweck
Verwendung der Spende lt. Satzung zugesichert; Freist. § 5 I Nr. 4 KStG 21.07.2010 FA KÖ

Datum

Name

Straße

Ort