



FÖRDERVEREIN
DES
STÄDTISCHEN
GYMNASIUMS
RIESA e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den
Förderverein des Städtischen Gymnasiums Riesa e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Mein Kind ist Schüler/in z.Z. in der Klasse _____,

Klassenleiter/in ist _____.

Ich bin mindestens 18 Jahre alt und jetzige/r oder ehemalige/r Schüler/in der Schule.

Ich bin jetzige/r oder ehemalige/r Lehrer/in der Schule.

Sonstiges: _____

SEPA Basis-Lastschriftmandat Gläubiger-ID: DE84ZZZ00001217359

Ich ermächtige den Förderverein des Städtischen Gymnasiums Riesa e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom Förderverein des Städtischen Gymnasiums Riesa e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum - die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Jahresbeitrag
in Höhe von:** _____ € (mindestens 12 €)

Kreditinstitut: _____

IBAN : _____

BIC: _____

Mandatsreferenz: (= Mitgliedsnummer)

Riesa, den _____ **Unterschrift**

Den Antrag bitte im Schulsekretariat abgeben oder per Post oder Email an unten stehende Adresse schicken.

Der Jahresbeitrages ist lt. Satzung am 30.09. für das laufende Schuljahr fällig.

Die aktuelle Satzung des Fördervereins habe ich erhalten (www.sgriesa.de/documents/satzung_fv_2015.pdf).