

Unterstützen Sie die Schule Ihres Kindes. Werden Sie Mitglied im Förderverein!

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein
Freunde des Leibniz-Gymnasiums Altdorf e.V.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail-Adresse (für Veranstaltungsinformationen)

Hiermit erteile ich dem Förderverein die jederzeit
widerrufliche Erlaubnis, einen Jahresbeitrag von

15,- €, oder 25,- €, oder €
bei Fälligkeit von meinem Girokonto einzuziehen.

Kontoinhaber

IBAN

BIC oder Bank

Datum, Unterschrift