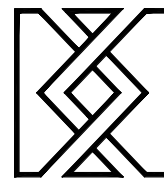


## Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum

Freundeskreis Albert-Schweitzer-Gymnasium Leonberg e.V.

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

## Abbuchungsermächtigung

Mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages von jährlich € 25,- (€ 37,50 bei Familienmitgliedschaft, € 7,50 für Schüler, Azubis und Studenten) von meinem Konto

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Bank

bin ich einverstanden.

Ferner erkläre ich mein Einverständnis mit der Weitergabe meiner Daten an andere Vereinsmitglieder zwecks Planung von Veranstaltungen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Beziehung zum ASG:

Ehemalige/r

Schüler/in

Aktiver

Lehrer/in

Letztes Schuljahr am ASG \_\_\_\_\_

Mutter / Vater eines/einer Schüler/s/in

Postanschrift:

Albert-Schweitzer-Gymnasium Gerhart-Hauptmann-Straße 15 71229 Leonberg