

ABITURIA

Förderverein Kronberg-Gymnasium Aschaffenburg

Beitrittserklärung

** Pflichtfelder*

Sämtliche Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Abituria – Förderverein Kronberg-Gymnasium e.V.

Name*: _____ Vorname*: _____

Straße*: _____

Postleitzahl*: _____ Wohnort*: _____

Telefon und/oder Handy: _____

E-Mail: _____

(**Bitte beachten:** Sie erklären sich damit zugleich einverstanden, ggf. per E-Mail informiert zu werden.)

geboren am: _____ Beruf: _____

(ggf. Besuch des Kronberg-Gymnasiums: von _____ bis _____ Abitur _____)

Datum*: _____ Unterschrift*: _____

Wir bitten Sie, uns ggf. einen Wohnungswechsel baldmöglichst mitzuteilen. Nur so können wir Sie stets mit aktuellen Informationen versorgen. Vielen Dank!

Mitgliedsbeitrag:

Ich studiere, befinde mich in Ausbildung oder habe kein eigenes Einkommen und zahle einen Jahresbeitrag von **10,00 €**

Ich habe ein eigenes Einkommen und zahle einen Jahresbeitrag von **20,00 €**

Ich möchte freiwillig einen höheren Jahresbeitrag in Höhe von _____ € bezahlen

Bitte lassen Sie die untersriebene Beitrittserklärung sowie das Lastschriftmandat dem Schriftführer zukommen (auch in elektronischer Form möglich). Vielen Dank!

Vorsitzende

Anna Weinand-Härer
Frühlingsweg 18
63814 Mainaschaff
Tel.: 0152 / 03340292
abituria@kronberg-
gymnasium.de

Schriftführer

Wolfram Paulus
Thomas-Morus-Str. 1
63846 Laufach
Tel.: 06093 / 7557
abituria@kronberg-
gymnasium.de

Bankverbindung

Sparkasse Aschaffenburg-Miltenberg
IBAN DE87 7955 0000 0000 2375 52
BIC BYLADEM1ASA