

# Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Der Freunde und Förderer des Detlefsengymnasiums e. V.“

Glückstadt, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt laut Satzung 25,00 € pro Jahr. Bei Beträgen, die den Mitgliedsbeitrag übersteigen, kann auf Wunsch eine Spendenbescheinigung ausgestellt werden.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich jeweils zum Jahresende möglich.

Zahlungsweise:

Zahlung durch Überweisung/Dauerauftrag

**Sparkasse Westholstein**  
**IBAN DE72 2225 0020 0121 0773 88**  
**BIC NOLADE21WHO**

Einzugsermächtigung (bitte ausfüllen)