

# Fördervereinigung Freunde des Gabrieli-Gymnasiums Eichstätt e.V.

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Fördervereinigung  
„Freunde des Gabrieli-Gymnasiums Eichstätt“**

\_\_\_\_\_

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Falls Schulbesuch am Gabrieli-Gymnasium Abiturjahrgang: \_\_\_\_\_

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

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

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

Ich möchte, dass mir jährlich ein kostenloser Jahresbericht zugesandt wird:

ja     nein

*Studenten/innen sind bis maximal sechs Jahren nach dem Abitur von dem Mitgliedsbeitrag befreit.*

Ich bin damit einverstanden, dass mein jährlicher Förderbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro (mindestens € 20,- jährlich) von meinem unten stehenden Konto abgebucht wird. Der Beitrag ist steuerlich absetzbar. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich jeweils zum Jahresende möglich.

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte senden Sie Ihre Beitrittserklärung an die folgende Adresse:  
**Direktorat des Gabrieli-Gymnasiums, Luitpoldstraße 40, 85072 Eichstätt**