
**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 € 16,- 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.