



BEITRITTSERKLÄRUNG

Förderverein des Leibniz-Gymnasium e.V.
c/o Leibniz-Gymnasium
Galileistr. 2-4
14480 Potsdam
oder per Fax an 0331/289 77 01
oder als Scan an E-Mail an foerderverein@leibniz-gymnasium.de

Hiermit erkläre ich

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ., Ort

e-Mail (für Versand von Einladungen, Vereinsnachrichten)

ggf. zu unserer Information Name und Klasse ihres Kindes

meinen Beitritt zum Förderverein des Leibniz-Gymnasiums e.V. Potsdam.

Bitte ankreuzen: ich bin Lehrer Elternteil Schüler Sonstiges

Mein Jahresbeitrag beträgt:

- 15 € (Erwachsene)
 5 € (Schüler, Studenten, Auszubildende)

Ich möchte einen höheren Jahresbeitrag leisten:

..... €

Ort, Datum,

Unterschrift

Als Zahlungsweise wähle ich: Einzug (siehe Einzugsermächtigung/SEPA)
..... Überweisung bis 31.03.

