

Förderverein Amplonius · Dr.-Aloys-Wittrup-Str. 18 · 47495 Rheinberg



Verein der Freunde und Förderer
des Amplonius-Gymnasiums Rheinberg e.V.
– als gemeinnützig anerkannt –

Dr.-Aloys-Wittrup-Str. 18
47495 Rheinberg

Wir möchten gerne neue Mitglieder des Fördervereins werden!

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft im „Verein der Freunde und Förderer des Amplonius-Gymnasiums Rheinberg e.V.“

Name

Name des Kindes

Klasse

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

E-Mail

Datum / Unterschrift

Jahresbeitrag Euro (Mindestbeitrag im Jahr 15,- €)

Wir sind damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von folgendem Konto 1x im Jahr eingezogen wird:

Bankinstitut

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Datum / Unterschrift

Ihren Antrag geben Sie bitte im Schulsekretariat ab oder schicken Sie ihn direkt zu:
Förderverein Amplonius, Dr.-Aloys-Wittrup-Straße 18, 47495 Rheinberg. Falls Sie
Änderungen an Ihrer bisherigen Mitgliedschaft vornehmen möchten nutzen Sie bitte
das Formular auf der Rückseite.

Kassierer:
Ralf Winstroth
Tel. 0 28 43 / 94 85 (ab 18h)
E-mail: ralf@winstroth.de

E-Mail:
foerdereverein@amplonius.de

Eingetragen im Vereinsregister
Amtsgericht Kleve
VR 21306
Steuer-Nr. 119/5753/1065

Bankverbindung/Spendenkonto
Sparkasse am Niederrhein
BLZ 354 500 00
Konto 1 560 111 450



Bitte ändern Sie die Daten meiner bestehenden Mitgliedschaft wie folgt:

Name des Mitglieds: _____

Bitte ankreuzen:

Bitte erhöhen/ reduzieren Sie meinen jährlichen Beitrag ab sofort auf € _____
(Mindestbeitrag im Jahr 15,- €)

Mein Bankkonto hat sich geändert. Bitte berücksichtigen Sie für den Beitragseinzug per Lastschrift ab dem _____ folgende Daten:

Konto-Nr.

Konto-Inhaber

Bankinstitut

Bankleitzahl

Meine Mitgliedschaft soll durch unsere(n) Sohn / Tochter ab dem _____ als eigene Mitgliedschaft festgesetzt werden.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Jahr des Schulabgangs

E-Mail-Adresse

Konto-Nr.

Konto-Inhaber

Bankinstitut

Bankleitzahl

Neuer Jahresbeitrag: € _____

(Mindestbeitrag im Jahr 15,- € / für Alumni / Ehemalige mind. 7,50 €)

Ich möchte eine einmalige Spende leisten. Bitte ziehen Sie einmalig € _____ von meinem Konto ein und senden Sie mir eine Spendenquittung.

Name

Vorname

Ort

Straße

Konto-Nr.

Konto-Inhaber

Bankinstitut

Bankleitzahl

Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft zum Ende dieses Jahres.

Ort, Datum

Unterschrift
(des Mitglieds)

Unterschrift
(des Übernehmers einer Mitgliedschaft)