

**Werden Sie Mitglied im Interesse Ihres Kindes.**



Kind/er am Gymnasium:  
ab Klasse Vorname (Name)  
19.....  
20.....

**Beitrittserklärung**

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein zur Förderung des König-Karlmann-Gymnasiums Altötting e.V. und ermächtige Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von

Mindestbeitrag EUR 30       EUR 40       EUR 50       EUR \_\_\_\_  
(Bitte den entsprechenden Betrag ankreuzen oder einsetzen.) bei Fälligkeit (jährlich am 1.12.) mittels Lastschrift von meinem

Konto Nr. \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

einziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Eine Spendenbescheinigung wird bei Beträgen ab 100 € zugesandt.

Die Mitgliedschaft endet automatisch bei Austritt der/des Schülerin/s.

Ort \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_