

Verein der Freunde und Förderer der Herzog-Ernst-Schule

Staatl. Kooperative Gesamtschule
Landkreis Gotha

Sehr geehrte Damen und Herren,

am 20. Januar 1996 wurde der Verein der Freunde und Förderer der Herzog-Ernst-Schule, Staatliche Kooperative Gesamtschule des Landkreises Gotha e. V. gegründet.

Wenn Sie diesen Verein und damit das Gedeihen der Schule unterstützen möchten, bitten wir Sie den unteren Abschnitt ausgefüllt an uns zurückzusenden.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag unseres Vereins beträgt auf Beschluss der Mitgliederversammlung 20,00 Euro. Dieser wird mittels Lastschrift bis spätestens 31. Januar von Ihrem Konto eingezogen. Die Satzung unseres Vereins ist auf unserer Internetseite einsehbar: <http://www.kgs-gotha-verein.de>

Kreissparkasse Gotha

Kontonummer 750017724
BLZ 820 520 20

IBAN: DE25 8205 2020 0750 0177 24
BIC: HELADEF1GTH

Darüber hinaus erlauben wir uns, Sie darauf hinzuweisen, dass neben dem jährlichen Mitgliedsbeitrag, Spenden und Zuwendungen für unseren Verein *jederzeit möglich und willkommen* sind.

Für Spenden erhalten Sie eine steuerlich verwertbare Spendenquittung!

Mit freundlichen Grüßen

gez. Schmähling
Vorsitzender

gez. Kath
Schatzmeister

Verein der Freunde und Förderer der Herzog-Ernst-Schule
Reinhardtsbrunner Str. 19, Gotha 99867
Telefon: (03621) 708087, Fax: (03621) 708088
Internetseite: <http://www.kgs-gotha-verein.de>
E-Mail: foerderverein-kgs@gmx.de

Registergericht
Amtsgericht Gotha
Vereinsregister 742

Bankverbindung:
Kreissparkasse Gotha
IBAN: DE25 8205 2020 0750 0177 24
BIC: HELADEF1GTH

✂.....

Hiermit erkläre ich mich/wir/uns bereit, Mitglied des Vereins der Freunde und Förderer der Herzog-Ernst-Schule, Staatliche Kooperative Gesamtschule des Landkreises Gotha e. V. zu werden.

Name, Vorname: _____

Name des Kindes: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde und Förderer der Herzog-Ernst-Schule, Staatliche Kooperative Gesamtschule des Landkreises Gotha e.V., widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag von 20,00 Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift