

Runge-Gymnasium Wolgast  
Schulstr. 1  
17438 Wolgast

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

### Verein der Freunde des Gymnasiums e. V.

Name :

Vorname :

Straße :

PLZ :

Wohnort :

E-Mail :

Den jährlichen Beitrag in Höhe von EUR  buchen Sie bitte von meinem Konto ab.  
(jährlicher Mindestbeitrag 25 €, Schüler, Auszubildende, Rentner 15 €)

**IBAN (max. 22 Stellen):**

Hiermit ermächtige ich Sie, den vorstehenden Betrag zu Lasten meines Kontos jeweils im März des laufenden Jahres mittels Lastschrift einzuziehen.

Datum :

Unterschrift