



**Werden Sie
Mitglied!**

Woran erinnern Sie sich aus Ihrer Schulzeit?



Das, was uns geprägt hat und geblieben ist, ist oft verknüpft mit Klassenfahrten, Schüleraustausch, Ausflügen zur Buchmesse, in eine Moschee oder zum tiefsten Loch der Erde.

Genau das möchte der Verein der Freunde und Förderer des Meranier-Gymnasiums unterstützen: das Leben an der Schule. Die Momente, die Gemeinschaft wachsen lassen. Das Engagement, mit dem Lehrerinnen und Lehrer, Schülerinnen und Schüler sich einsetzen.

Wir möchten, dass den Schülern auch am Rand einer Metropolregion Möglichkeiten angeboten, Theater und Museen, Fach- oder Berufsmessen besucht werden können.

Wir möchten all die Lehrenden unterstützen, die sich über den Lehrplan hinaus engagieren, Probenstage für Ensembles und Chöre oder Schachturniere organisieren.

Wir möchten, dass all diese Angebote für jede Familie erschwinglich sind und wirklich alle dabei sein können.

Und wir möchten Sie als Freundin oder Freund dieses Lebens am Meranier-Gymnasium gewinnen. Werden Sie Mitglied im Verein der Freunde und Förderer des Meranier-Gymnasiums oder unterstützen Sie uns durch eine Spende.

Herzlichen Dank

Tim Birkner, Vorsitzender



An das
Meranier-Gymnasium
Kronacher Straße 34
96215 Lichtenfels

Beitrittserklärung (mit Einzugsermächtigung)

Ich/Wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt zum
Verein der Freunde und Förderer des Meranier-Gymnasiums Lichtenfels e.V.
(zu erreichen unter mgl.foerderverein@meranier-gymnasium.de)
und erkläre mich / erklären uns bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von
_____ Euro (Mindestbeitrag: 20.- Euro) zu leisten.

Der Jahresbeitrag darf zu Lasten meines/unseres Kontos abgebucht werden.
(Angaben auf dem folgenden SEPA-Lastschriftmandat)

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin auch unter folgender Email-Adresse erreichbar (Angabe ist freiwillig!):

Ihre Kontaktdaten

Name
Straße
PLZ, Ort
Telefon*
E-Mail**

*freiwillige Angabe ** Ich möchte den Newsletter des Vereins der Freunde und Förderer des Meranier-Gymnasiums an meine E-Mail-Adresse bekommen.

Spendenkonto

Verein der Freunde und Förderer des Meranier-Gymnasiums
IBAN DE82 7835 0000 0092 5031 27, Sparkasse Coburg-Lichtenfels

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Verein der Freunde und Förderer des Meranier-Gymnasiums Lichtenfels e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Meranier-Gymnasium, Kronacher Straße 34

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

96215 Lichtenfels

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE55ZZZ00000832888-----

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

|Wird noch mitgeteilt, Mitglieds-Nr. |

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment: Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address****Straße und Hausnummer / Street name and number:****Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):**

| |

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

| |

Ort / Location:**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**

| |

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: