

**Ja, ich möchte Mitglied des Freundeskreises Schiller-Gymnasium e. V. werden!**

Vorname, Name	
Straße	
PLZ/Ort	
E-Mail	
Telefon	
Ich besuchte selbst das SG (Jahrgang, ggf. Mädchenname)	
Ich möchte Mitglied werden als	<input type="checkbox"/> Schüler / Student <input type="checkbox"/> Erwachsener
Meinen persönlichen Jahresbeitrag lege ich wie folgt fest (Mindestbeitrag 30 Euro für Erwachsene bzw. 10 Euro für Schüler und Studenten)	Euro
Zugleich erteile ich dem Freundeskreis Schiller-Gymnasium e. V. die – jederzeit widerrufliche – Ermächtigung, den Beitrag von meinem Konto einziehen zu lassen.	
Name der Bank	
IBAN	
Konto-Inhaber (wenn abweichend vom Namen)	
Ort, Datum	
Unterschrift	

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular zurück:

- per Post an Freundeskreis Schiller-Gymnasium, c/o cmc gmbh, Erchenstraße 10, 89522 Heidenheim
- per Fax an 07321-939831
- gescannt per E-Mail an [freundeskreis@schiller-gymnasium.info](mailto:freundeskreis@schiller-gymnasium.info)

**Vielen Dank!**