

# Schilleraner e.V.

Verein der Ehemaligen des Schiller-Gymnasiums Offenburg  
Zeller Str. 33 - 77654 Offenburg  
Tel. 0781 9377-0 Fax 0781 9377-28  
schilleraner@schiller-offenburg.de



## Beitrittserklärung

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name, ggfs. Name zu Schiller-Zeit \*

\_\_\_\_\_  
Straße \*

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \*

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Abitur-Jahrgang \*

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein der ‚Schilleraner e.V.‘

Zustimmung, allen Schriftverkehr per E-Mail zu bekommen:  ja  nein

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag von jährlich \_\_\_\_\_ Euro \*\*.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\* Pflichtfeld \*\* Mindestbeitrag jährlich 10,- Euro. Beitrag steuerlich absetzbar.

- Wird vom Verein ausgefüllt -

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der Verein Schilleraner e.V. Offenburg den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag mittels Lastschriftverfahren abbuchen lässt.

\_\_\_\_\_  
Konto Nr.

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum / Unterschrift