

Der Freundeskreis des Europa-Gymnasiums

GUTE FREUNDE KANN MAN NIE GENUG HABEN

WER MACHT MIT?

Alle, die sich der Schule verbunden fühlen:

Schülerinnen und Schüler, Eltern, Lehrer, Ehemalige und Freunde

ZIELE DES FREUNDESKREISES

Finanzielle und ideelle Förderung von Projekten, die mit dem Schuletat nicht verwirklicht werden können.

BISHERIGE LEISTUNGEN

unter anderem:

- Scheinwerfer für das Theater
- Videobeamer
- Theatervorhänge
- Theaterstühle
- Preise für Abiturienten
- Klavier für das Schulfoyer
- Ausstattung der Sternwarte
- Cembalo für die Matinée-Aufführungen
- EDV-Ausleihprogramm für die Bibliothek
- Schulhofneugestaltung



DIE MITGLIEDSCHAFT

Jeder kann Mitglied werden: Eltern, Schüler, Lehrer und Freunde.

Mit nur 15 Euro (8 Euro für Schüler und Studenten) im Jahr sind Sie dabei und können mithelfen!

ÜBRIGENS...

... helfen auch einmalige Spenden.

... ist mit einer Einzugsermächtigung der Verwaltungsaufwand am geringsten.

... erhalten Sie selbstverständlich steuerrelevante Bescheinigungen für Ihr Finanzamt.

HERZLICH WILLKOMMEN!

Die Tür ist offen, treten Sie ein!

Mit umseitig abgedrucktem Beitrittsformular oder über unsere Homepage www.egwoerth.de (Link Freundeskreis) können Sie noch heute Mitglied werden.

Herzlichen Dank!

Der Freundeskreis des Europa-Gymnasiums

BEITRITTSERKLÄRUNG

FAMILIENNAME: _____ VORNAME: _____

STRASSE: _____

PLZ, ORT: _____

TELEFON: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

ICH BIN:

SCHÜLER(IN) IN DER KLASSE / JAHRGANGSSTUFE: _____

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R); MEIN KIND IST IN DER KLASSE / JAHRGANGSSTUFE _____

VORNAME DES KINDES: _____

LEHRER(IN)

EHEMALIGE(R) SCHÜLER(IN), ABITURJAHRGANG _____

EIN ANDERER FREUND UND FÖRDERER

DATUM: _____ UNTERSCHRIFT: _____

DER MITGLIEDSBEITRAG BETRÄGT PRO JAHR 15 EURO (8 EURO FÜR SCHÜLER UND STUDENTEN).

Den Mitgliedsbeitrag von _____ Euro möchte ich abbuchen lassen. Deshalb erteile ich hiermit bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung für folgendes Konto (die Abbuchung erfolgt für den ersten Beitrag sofort, danach immer am 1. April eines Jahres):

Bankleitzahl: _____ Kontonummer: _____

bei der _____

Konto des Freundeskreises:

VR-BANK SÜDPFALZ

BLZ: 548 625 00

KONTONR.: 75 300 30

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN ANGEBEN:

FAMILIENNAME: _____ VORNAME: _____

DATUM: _____ UNTERSCHRIFT: _____