

Bitte das Entsprechende ankreuzen

- |                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Altschüler (Abitur i.J. ) |
| <input type="checkbox"/> | Elternteil / Schüler      |
| <input type="checkbox"/> | sonstiger Interessen      |

An die  
Gesellschaft der Freunde und Förderer  
der Goetheschule Essen-Bredeney e.V.  
z. Hd. Heide Haakshorst  
Maybachstraße 14  
45133 Essen  
**ra.haakshorst@t-online.de**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur „Gesellschaft der Freunde und Förderer der Goetheschule Essen-Bredeney e.V.“ und zahle einen jährlichen Mindestbeitrag in Höhe von

EUR

Außerdem spende ich einmalig

EUR

Meine Zahlungen sind wegen Gemeinnützigkeit im gesetzlichen Rahmen steuerlich absetzbar.

Ich habe davon Kenntnis, dass meine Mitgliedschaft jeweils zum 30.09. durch schriftliche Austrittserklärung, die zum Schluss des laufenden Kalenderjahres wirksam wird, erlischt. Als Mitglied erhalte ich kostenlos den „Turm“ soweit und solange dieser erscheint.

Ich erteile anliegend Einzugsermächtigung, die jederzeit widerruflich ist.

Essen, den

.....  
-Unterschrift-

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_  
(bitte Blockschrift)

Empfänger bitte korrekt u. möglichst vollständig angeben, da die Banken ab 09.10.2025 zum Datenabgleich des Empfängers verpflichtet sind!

**Gesellschaft der Freunde und Förderer der Goetheschule e.V.**

zu Hd. Frau Caroline Giesler

Stocksiepen 4a

45133 Essen

Commerzbank

**IBAN DE90 3608 0080 0402 9483 00**

**BIC DRESDEFF360**

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir\*) Sie unwiderruflich, die von mir/uns\*) zu entrichtenden Zahlungen wegen der Mitgliedschaft im o.g. Verein (Zahlung des Jahresbeitrages) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres\*) Kontos

IBAN International Bank Account Number

.....  
SWIFT-Adresse oder BIC Bank Identifier Code

.....  
in Höhe von

EUR

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser\*) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....  
Ort, Datum

.....  
- Unterschrift -

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(bitte Blockschrift)

\*) Nichtzutreffendes bitte streichen