



VEREIN DER FREUNDE DES  
AUGUSTE-VIKTORIA-GYMNASIUMS TRIER E.V.  
unesco-projekt-schule

Gymnasium mit bilinguaem Zug und Schwerpunkt Mathematik-Informatik-Naturwissenschaften  
Schule für Hochbegabtenförderung / Internationale Schule (hbfs)

**Beitrittserklärung**

Ich/Wir möchte(n) ab sofort dem Verein der Freunde des Auguste-Viktoria-Gymnasiums Trier e.V. beitreten.

Name: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag in Höhe von  
(bitte ankreuzen/eintragen):

15,- €	30,- €	50,- €	€
--------	--------	--------	---

- kann von meinem/unserem Konto abgebucht werden. (Bankverbindung siehe unten)
- wird auf das Vereinskonto bei der Sparkasse Trier, IBAN DE72 5855 0130 0000 9986 66, BIC TRISDE55XXX eingezahlt.

Die Mitgliedschaft dauert mindestens ein Jahr und verlängert sich um ein weiteres, sofern sie nicht drei Monate vor Jahresende schriftlich gekündigt wird.

Eine Spendenquittung wird gewünscht/ wird nicht gewünscht. (Bitte Nichtzutreffendes streichen. Nur bei einem Beitrag von über 100,- EURO, bei kleineren Beiträgen genügt die Vorlage des Kontoauszuges als Nachweis beim Finanzamt.)

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64 ZZZ 00000533966

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Verein der Freunde des Auguste-Viktoria-Gymnasiums Trier e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde des Auguste-Viktoria Gymnasiums Trier e.V. auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
BIC

IBAN

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort:

\_\_\_\_\_  
, den  
Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift:

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung per Fax an 0651-1461929 oder per Post an:

**Freunde des Auguste-Viktoria\_Gymnasiums Trier e.V., Dominikanerstraße 2, 54290 Trier**