

Verein der Freunde und Förderer  
des Wilhelmsgymnasiums e.V.  
Kunoldstraße 51  
34131 Kassel

Vorname, Name:

---

Straße:

---

PLZ:

Wohnort:

---

Telefon:

---

E-Mail:

---

**Für Ehemalige:**

---

Abi-Jahrgang

Tutor | Klassenlehrer

**Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden  
oder im Schulsekretariat abgeben.**



- Ich möchte stimmberechtigtes Mitglied werden mit Wirkung vom:

\_\_\_\_\_

Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf:

- 25,- EUR  50,- EUR

Mindestbeitrag

- sonstiger Betrag \_\_\_\_\_ EUR

**oder**

- Ich verzichte auf das Stimmrecht und unterstütze den Förderverein mit einer jährlichen Spende in Höhe von: \_\_\_\_\_ EUR

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC (bei Auslandsinstituten)

**Bitte  
Rückseite  
ausfüllen!**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer des Wilhelmsgymnasiums e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Verein der Freunde und Förderer des Wilhelmsgymnasiums e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift:

