

**Freundeskreis des Käthe-Kollwitz-Gymnasiums e. V.**

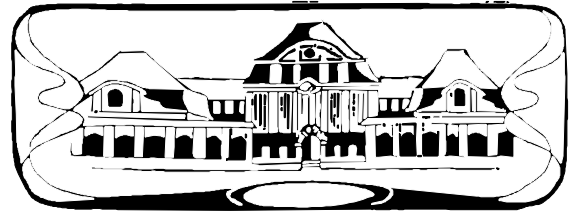
Käthe-Kollwitz-Platz 1

38820 Halberstadt

Telefon: (03941)441062 Fax: (03941) 442540

Internet: [www.kaeko-halberstadt.de](http://www.kaeko-halberstadt.de)

E-Mail: [freundeskreis.kaethe-kollwitz-gymnasium@web.de](mailto:freundeskreis.kaethe-kollwitz-gymnasium@web.de)



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis des Käthe-Kollwitz-Gymnasiums e. V.  
Die Satzung des Vereins erkenne ich an und bin bereit, den Förderverein durch meinen Beitritt zu unterstützen. Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse durch den Freundeskreis genutzt wird, um Aktionen anzukündigen und über Termine zu informieren.

**Name, Vorname** : .....

**Straße** : .....

**PLZ Wohnort** : .....

**E-Mail** : .....

**Telefon-Nr.** : .....

Der jährliche **Mitgliedsbeitrag** beträgt **12 €**. Spenden darüber hinaus sind immer gern willkommen.

Es können auch Spendenquittungen ausgestellt werden.

Ich zahle per **Überweisung** an:

IBAN: DE73810520000350142483

BIC: NOLADE21HRZ

Kreditinstitut: Harzsparkasse Halberstadt

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift