



Unser Vereinszweck:

- Kontaktpflege zu ehemaligen Schülerinnen / Ehemaligentreffen jedes Jahr im September
- Förderung besonders begabter und sozial schwacher Schülerinnen
- Fahrtkostenzuschüsse für bedürftige Schülerinnen bei Klassenfahrten
- finanzielle u. wirtschaftliche Unterstützung der Schule
- Herausgabe von Mitgliederbriefen
- Unterstützung der Schule, ihr Bildungsziel zu verwirklichen

Aus unserer Vereinsgeschichte:

Im Mai 1981 wurde der Verein von Eltern, Lehrerinnen/Lehrern und Schülerinnen gegründet. Heute zählt er etwa 700 Mitglieder. Der Verein versteht sich als Bindeglied zwischen der Schule mit ihren jetzigen Schülerinnen und Lehrerinnen/Lehrern und den ehemaligen Schülerinnen und Lehrerinnen/Lehrern sowie allen Freunden der Schule.

Selbstverständlich nehmen wir auch gerne Spenden entgegen, für die wir als gemeinnütziger Verein Spendenbescheinigungen zur Vorlage beim Finanzamt ausstellen dürfen.

Unsere Bankverbindung:

Sparkasse Kaiserslautern,

IBAN: DE05 5405 0220 0000 0644 44, BIC: MALADE51KLK



Ja, auch ich unterstütze unsere Schule mit monatlich mind. 1,00 €.

Ja, ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied zum Freundeskreis des St.-Franziskus-Gymnasiums und der -Realschule e.V.

.....
Name Vorname

.....
Straße Ort

.....
Abschlussjahrgang Geburtsname
(bei Ehemaligen)

.....
 Geburtsdatum

E-m@il:

 Meine Mitgliedschaft kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.
Den Jahresbeitrag kann ich von der Steuer absetzen!

.....
Ort/Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat siehe Rückseite →→

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000150987

Ich ermächtige den Freundeskreis des St.-Franziskus-Gymnasiums und der -Realschule bis auf Widerruf meinen fälligen Jahresbeitrag in Höhe von

..... €
festgesetzter Mindestjahresbeitrag: 12,-- € / 6,-- € (Schüler und Studenten)

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _ _ / _ _ // _ _ _ _ _ _ // _ _ _ _ _ _
Länder- Prüzfiffer BLZ Kontonummer
Kennung (2-stellig) (8-stellig) (max. 10-stellig)

BIC: _____
(nur bei Bankverbindungen im Ausland angeben)

Name Kreditinstitut: _____

.....
Ort / Datum Unterschrift

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem 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.

St.-Franziskus-Gymnasium und -Realschule, ☎: 0631/3175190, 67655

Kaiserslautern, St.-Franziskus-Str. 2, E-M@il: Freundeskreis@sfgrs.bildung-rp.de

