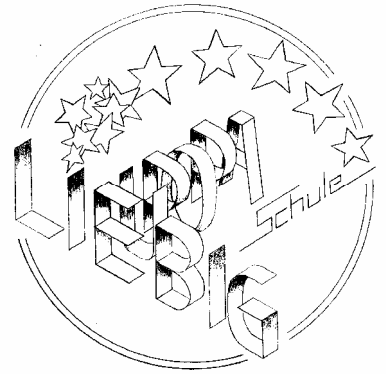


# Liebigschulverein e.V.

Liebigschule - Europaschule  
Gymnasium der Stadt Frankfurt am Main

Kollwitzstraße 3, 60488 Frankfurt am Main  
Telefon 069-212-39479 Fax 069-212-39480



**Beitrittserklärung**

**Spende**

Ich möchte Mitglied des Liebigschulvereins e.V. werden

- als Mutter / Vater von \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_
- als Lehrerin / Lehrer der Liebigschule
- als ehemalige/r Schüler/in; Abitursjahrgang \_\_\_\_\_
- als interessierter Förderer

Name  Herr \_\_\_\_\_  
 Frau \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

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

Email \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Der Jahresbeitrag beträgt 15,- € Zusätzliche Förderbeträge sind willkommen.

Überweisung auf ein Konto des Liebigschulvereins e.V.

**Frankfurter Sparkasse 1822, Kontonummer 000 060 4256, BLZ 500 502 01**

**Einzugsermächtigung**  
durch Lastschriften bei der Frankfurter Sparkasse 1822

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Liebigschulverein e.V. widerruflich,  
einen Jahresbeitrag in Höhe von  15 €  
 20 € \_\_\_\_\_ €  
 25 €  
zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschriften einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift