

Verein der Freunde des  
Reuchlin-Gymnasiums  
Gymnasiumstraße 15  
85049 Ingolstadt

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
„Verein der Freunde des  
Reuchlin-Gymnasiums Ingolstadt e. V.“.

Name, Vorname

---

Beruf

---

Geburtsdatum

---

Straße / Nr.

---

Wohnort

---

E-mail-Adresse

---

Ich ermächtige den „Verein der Freunde  
des Reuchlin-Gymnasiums Ingolstadt e.V.“,  
den Jahresbeitrag von meinem Bankkonto

Konto-Nr.

---

bei der

---

in

---

BLZ

---

einzuziehen.

Datum

---

Unterschrift

---

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 20,- Euro  
Schüler und Studenten 5,- Euro