



## *Freundeskreis des Studienseminars Wolfsburg für das Lehramt an Gymnasien e.V.*

**Vorstand:** StD i.R. Dr. Uwe Synowski (Vorsitzender), Baumkampsweg 18, 38553 Wasbüttel, Tel. 05374/5507  
StD i. R. Norbert Möhle (stellv. Vorsitzender), 38518 Gifhorn Roonstr. 7, Tel.: 05371/51248  
StD i.R. Hartmut Kahnt (Schriftführer), Fischerweg 89, 38518 Gifhorn, Tel.: 05371/18929  
StD' Kerstin Hofmann (Kassenwartin), Schreinerstr. 10, 38448 Wolfsburg, Tel.:05366/95 29 471

Beitrags- und Spendenkonto: Freundeskreis Studienseminar, Sparkasse Gifhorn-Wolfsburg

**BIC: NOLADE21GFW**

**IBAN: DE26 2695 1311 0032 5515 58**

Anschrift für Schriftwechsel, betr. Mitgliedschaft, Beitragsangelegenheiten, besondere Zuwendungen, Zahlungsverfahren:  
Freundeskreis des Studienseminars Wolfsburg  
für das Lehramt an Gymnasien e.V.  
c/o Kerstin Hofmann (siehe Anschrift)

Hinweis: Der Jahresbeitrag wird jeweils zum 3. März fällig.  
Eine Bestätigung Ihrer Zuwendung (Beitrag, besondere Zuwendung) für das Finanzamt erhalten Sie ohne Anforderung am Anfang des Folgejahres.

Ich habe mich zu folgendem Jahresbeitrag verpflichtet: \_\_\_\_\_ €

**Dieser Teil ist für Ihre Unterlagen bestimmt.** Die abgetrennte Beitrittserklärung übergeben Sie bitte einem Mitglied des Vorstandes bzw. dem Studienseminar Wolfsburg, oder Sie senden sie an die genannte Anschrift des Kassenwartes.

(Hier bitte abtrennen!)

---

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

#### *Freundeskreis des Studienseminars Wolfsburg für das Lehramt an Gymnasien e.V.*

und verpflichte mich zur jährlichen Zahlung des Mitgliedsbeitrages bis zum 3. März jedes Jahres:  durch Überweisung  durch DA  durch Lastschriftzug

Ich zahle den **Regelbeitrag** in Höhe von: **30,00 €.**

Ich zahle den **Mindestbeitrag** in Höhe von: **12,00 €.**

Ich zahle einen jährlichen Beitrag in Höhe von: \_\_\_\_\_ €.  
Zutreffendes bitte ankreuzen!

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße u. Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_