



Homepage Pius Gymnasium:
www.piuscoe.de

Wir möchten mit dem Verein die in der Schulzeit entstandene Gemeinschaft aufrechterhalten. Der Verein möchte

- ❖ Veranstaltungen durchführen, um den persönlichen Kontakt untereinander zu pflegen und zu intensivieren
- ❖ den Aufbau von Kontakten fördern, die der beruflichen Orientierung dienen
- ❖ ein Informations- und Kontakt Netzwerk zwischen Schülerinnen, Schülern, Lehrerinnen und Lehrern etablieren
- ❖ kulturelle Veranstaltungen der Schule (Theater, Konzert) unterstützen

Mitglied kann jeder werden, der an der Verwirklichung der Vereinsziele interessiert ist: ehemalige Schülerinnen und Schüler, Lehrerinnen und Lehrer sowie Freunde des Pius Gymnasiums.

Erster Vorsitzender:

Stephan Ludigkeit, Druffels Weg 65,
48653 Coesfeld

Mail: ahorn-apotheke-coe@t-online.de

Zweiter Vorsitzender:

Eva Maria Reimer, An der Klinke 34
48653 Coesfeld

Mail: evamaria.reimer@t-online.de;

Schriftführerin:

Anne Grütters, Sophie-Scholl-Weg 17
48653 Coesfeld

Mail: gruetters@gmx.de

Schatzmeister:

Gorden Christopher Bertelsbeck,
Gerburgisstr. 14,
48653 Coesfeld

Mail: gcberti@gmx.de

Homepage: www.piuscoe.de

Mitgliedschaft

Wir laden Sie ein, Mitglied zu werden!

Der Mitgliedsbeitrag beträgt

mindestens 12 €/Jahr

oder

freiwilliger Beitrag in Höhe

von €/Jahr

zusätzlich einmalige

Spende in Höhe

von €

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Für Abiturienten ist die Mitgliedschaft in den ersten 5 Jahren beitragsfrei.

Mailadresse:

.....
.....

(Datum)

(Unterschrift)

SEPA-Mandat

PiusCOnnEct, Verein der Freunde und Ehemaligen des St.-Pius-Gymnasiums,

Gerlever Weg 5, 48653 Coesfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 95 ZZZ 0000 1085629

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige PiusCOnnEct Coesfeld, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von PiusCOnnEct Coesfeld auf mein 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstituts

__ _ | __ _ |
(BIC)

DE __ | __ | __ | __ | __ | __ |
(IBAN)

Datum, Ort und Unterschrift

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass meine Angaben und Daten zur Weiterverarbeitung vereinsintern elektronisch erhoben und gespeichert werden.