



Verein der Freunde und Ehemaligen  
**PiusConnect**

**W**ir möchten mit dem Verein die in der Schulzeit entstandene Gemeinschaft aufrechterhalten. Der Verein unterstützt bei

- ❖ der Durchführung von Veranstaltungen, um den persönlichen Kontakt untereinander zu pflegen und zu intensivieren
- ❖ dem Aufbau von Kontakten, die der beruflichen Orientierung dienen
- ❖ der Etablierung von Informations- und Kontaktnetzwerken zwischen Schülerinnen, Schülern, Lehrerinnen und Lehrern
- ❖ kulturelle Veranstaltungen der Schule (Theater, Konzert)

**M**itglied 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

✉ [vorstand.piusconnect@gmail.com](mailto:vorstand.piusconnect@gmail.com)

### **Zweiter Vorsitzender**

Gorden Christopher Bertelsbeck

✉ [vorstand2.piusconnect@gmail.com](mailto:vorstand2.piusconnect@gmail.com)

### **Kassierer**

Steffen Vosseberg

✉ [finanzen.piusconnect@gmail.com](mailto:finanzen.piusconnect@gmail.com)

### **Schriftführer**

Dirk Lammers

✉ [schrift.piusconnect@gmail.com](mailto:schrift.piusconnect@gmail.com)

[www.piuscoe.de](http://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.