

Antragsformular

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im

FREUNDESKREIS DES OBERLAND-GYMNASIUMS SEIFHENNERSDORF e.V.

Name/Firma

Straße

PLZ/Ort

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

(Wenn Sie es wünschen, können Sie den Mitgliedsbeitrag auch per Lastschrift von Ihrem Konto abbuchen lassen.)

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsjahresbeitrags für den Förderverein „Freundeskreis des Oberland-Gymnasiums Seifhennersdorf e. V.“

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Freundeskreis des Oberland-Gymnasiums Seifhennersdorf e. V.
Albertstraße 2
02782 Seifhennersdorf

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

.....
.....
.....

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag

in Höhe von: € **ab dem Jahr:**

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der

Konto-Nr.:

der

Bankleitzahl:

des kontoführenden

Kreditinstituts:

Durch Lastschrift einzubeziehen.

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

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift