



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich/ Wir möchte/n dem Förderverein des Gymnasiums Wilhelmsdorf e.V. beitreten.

Ich / Wir beantrage/n eine:

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft Erwachsener | (20,- € Mitgliedsbeitrag pro Jahr) |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft Schüler | (10,- € Mitgliedsbeitrag pro Jahr) |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft | (25,- € Mitgliedsbeitrag pro Jahr) |

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

Adresszusatz: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Eintritt in das Gymnasium: _____ Austritt (voraussichtlich): _____

Ich bitte um Abbuchung des Jahresbeitrags (ein Geschäftsjahr entspricht einem Schuljahr):

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

Die Abbuchungsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

**Förderverein des
Gymnasiums
Wilhelmsdorf e.V.**



Gymnasium



Wilhelmsdorf

Pfrunger Str. 4/2 – 88271 Wilhelmsdorf – foerderverein@gymnasium-wilhelmsdorf.de