

Antrag auf Mitgliedschaft



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

Ich / Wir beantrage/n eine:

- Einzelmitgliedschaft Erwachsener (20,- € Mitgliedsbeitrag pro Jahr)
- Einzelmitgliedschaft Schüler (10,- € Mitgliedsbeitrag pro Jahr)
- Familienmitgliedschaft (25,- € Mitgliedsbeitrag pro Jahr)

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

Adresszusatz: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

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

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Die Abbuchungsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift