

Verein der Freunde und Förderer des Gymnasiums der Stadt Warstein e.V.

Gymnasium der Stadt Warstein
Schorenweg 9
59581 Warstein

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Verein der Freunde und Förderer des Gymnasiums der Stadt Warstein e.V.“ als

vorauss.
Schulabschluss

Schüler

Persönliches Mitglied

Firma, Körperschaft

Mein Mitgliedsbeitrag soll bis auf Widerruf betragen:

(Einzug ausschließlich per Lastschriftinzug, deshalb bitte unten Einzugsermächtigung erteilen)

Mitgliedsbeitrag
€ 12,-- pro Jahr

-facher

Mindestbeitrag

€

,-- pro Jahr

oder pauschal

€

Persönliche Daten:

Name

Vorname

Klasse/Stufe

Anschrift

Telefon

E-Mail

Datum, Unterschrift (gesetzl. Vertreter)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit, jederzeit widerruflich, den Verein der Freunde und Förderer des Gymnasiums der Stadt Warstein zu Lasten meines Kontos die ab sofort fälligen Jahresbeiträge für:

Name

Vorname

Anschrift

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber

KontoNr./IBAN

Bank

BLZ/BIC

Datum, berechnete Unterschrift