MITGLIED WERDEN!

Beitrittserklärung und Abbuchungsauftrag

Hiermit erkläre(n) ich/wir mit sofortiger Wirkung meinen/unseren Beitritt zum Förderverein Göttenbach-Gymnasium Idar-Oberstein e.V.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Jahresbeitrag _____ €
(Jahresmindestbeitrag 12 €)

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein Göttenbach-Gymnasium Idar-Oberstein e.V. zum Bankeinzug des Jahresbeitrages.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Bankinstitut:

Die Abbuchungsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden!

_____
Datum, Unterschrift

Förderverein Göttenbach Gymnasium

Kontakt 06784 - 904790
foerderverein@gg-io.de

IBAN DE29 5625 0030 0000 0046 26
BIC BILADE55XX
Kreissparkasse Birkenfeld