

Freundeskreis des städtischen Abendgymnasiums

Schlierseestr. 47
81539 München

Stadtparkasse München Konto 43127455 BLZ 701 500 00

Beitrittserklärung

Ich möchte zum 1. ___ 200__ Mitglied des Freundeskreises werden.

Mein jährlicher Beitrag (regulär): () 24,--€ / (freiwillig): _____ € ()

(ermäßigt Studenten, Rentner, etc.) () 12, -- €

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Platz: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ email: _____

Der Beitrag wird einmal jährlich laut beiliegender Einzugsermächtigung abgebucht.
Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit bei der Bank oder beim Verein widerrufen
werden. Unberechtigt abgebuchte Beträge können rückgebucht werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis des Städtischen Abendgymnasiums München e.V. widerruflich, meine jährlichen Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag ist

- 24,--€ (normal)
- 12,--€ (ermäßigt)
- _____ (freiwillig)

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Bank: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens meiner Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Platz: _____

PLZ / Ort: _____

Datum _____, Unterschrift: _____