Freunde des Hohenlohe-Gymnasiums Öhringen e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Freunde des Hohenlohe-Gymnasiums e.V.

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Beruf*: _____
(* Angabe freiwillig)

Geburtstag*: _____
(* Angabe freiwillig)

E-Mail*: _____
(* helfen Sie mit, Porto- und Papierkosten einzusparen)

Jährlicher Beitrag:
( ) 12 € für Erwachsene
( ) 6 € für SchülerInnen und Studierende.
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Ort, Datum **Unterschrift**

Abbuchungsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der von der Mitgliederversammlung festgelegte Beitrag einmal jährlich von meinem

Girokonto Nr.: _____ **BLZ:** _____

bei der Sparkasse/Bank: _____

Int. Bank Account Number:

D	E																					

SWIFT-BIC: _____

abgebucht wird. Diese Ermächtigung ist jederzeit widerruflich.

Ort, Datum **Unterschrift**

Freunde des HGÖ e.V., Bahnhofstraße 3-5, 74613 Öhringen
DE60 6225 1550 0000 00 55 55
www.freunde-hgoe.de