



EHEMALIGE DES WGM



Beitrittserklärung

Ich trete dem Verein „EHEMALIGE DES WGM e.V.“ bei.

Name:* / Vorname:*/ Geburtsname:*

Strasse/ Postleitzahl/Wohnort:

Telefon/Handy:

E-mail:*

Abiturjahr:*

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung an.

Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner persönlichen Daten und der Veröffentlichung der mit * gekennzeichneten Daten auf der Homepage des Vereins einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein „EHEMALIGE DES WGM e.V.“, meinen Jahresbeitrag in Höhe von zurzeit **6,- €** (bzw. 1,- € in den ersten drei Jahren nach Verlassen der Schule) von folgendem Konto abzubuchen:

Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

Bank: _____

BLZ: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte vollständig ausfüllen und an die unten stehende Anschrift des Kassenführers schicken.

EHEMALIGE DES WGM – c/o Burkhard Dreyer – Höftenkamp 33 – 49733 Haren/Ems

Bankverbindung: EVB-Meppen; Konto-Nr.:110976600; BLZ: 26661494

vorstand@ehemalige-wgm.de

<http://www.ehemalige-wgm.de>