

Verein der Freunde des Willibald-Gluck-Gymnasiums Neumarkt e.V.

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen; zutreffendes bitte ankreuzen			
Persönliche Daten: Frau Herr Fam.			
Vorname/n		Nachname	
Anschrift:			
PLZ Ort		Straße, Haus-Nr.	
E-Mail Adresse			
Ort, Datum		Unterschrift	
 ☐ Antrag auf beitragsfreie Mitgliedschaft (nur aktueller Abiturjahrgang eines Jahres) Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages durch Lastschrift Anschrift des Kontoinhabers: ☐wie oben 			
An Anschrift des MGG e.V. Anschrift des MGG e.V. Woffenbacher Str. 33		Kontoinnabers: L	Jwie oben
92318 Neumarkt	Vorname, Name		
oder			
E-Mail	Straße, Haus-Nr.		
verein-der-freunde@wgg- neumarkt.de			
	PLZ, Ort		
Hiermit ermächtige ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag jährlich zu Lasten meines/unseres Girokontos durch Lastschrift einzuziehen:			
Sparkasse/Bank:			
IBAN			
BIC			
Höhe des Förderbeitrags jährlich:			
Wenn mein/unser Konto die erforderliche Dec	-		• • •
Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.			
			Bei Zusendung mit E-Mail wird Abbuchung gestattet.
Ort, Datum	Unterschrift		<u> </u>

Bearbeitungsvermerke: Mitgliedsverwaltung. Lastschriftverfahren: