



Aufnahmeantrag

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen; zutreffendes bitte ankreuzen

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| <i>Persönliche Daten:</i> | |
| <input type="checkbox"/> Frau | |
| <input type="checkbox"/> Herr | |
| <input type="checkbox"/> Fam. | |
| <i>Vorname/n</i> | <i>Nachname</i> |
| <i>Anschrift:</i> | |
| | |
| <i>PLZ</i> | <i>Ort</i> |
| <i>Straße, Haus-Nr.</i> | |
| | |
| <i>E-Mail Adresse</i> | |
| | |
| <i>Ort, Datum</i> | <i>Unterschrift</i> |

Antrag auf beitragsfreie Mitgliedschaft (nur aktueller Abiturjahrgang eines Jahres)

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages durch Lastschrift

| | |
|--|---|
| An Verein der Freunde des WGG e.V. Woffenbacher Str. 33 92318 Neumarkt oder E-Mail verein-der-freunde@wgg- neumarkt.de | Anschrift des Kontoinhabers: <input type="checkbox"/> wie oben bzw. |
| | <i>Vorname, Name</i> |
| | <i>Straße, Haus-Nr.</i> |
| | <i>PLZ, Ort</i> |
| 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: |€ in Worten: (Mindestbeitrag: 10,00 € jährlich) |
| Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. | |
| | Bei Zusendung mit E-Mail wird Abbuchung gestattet. |
| <i>Ort, Datum</i> | <i>Unterschrift</i> |

Bearbeitungsvermerke:

Mitgliedsverwaltung.
Lastschriftverfahren: