

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum gemeinnützigen
Freundeskreis der Gottlieb-Daimler-Realschule e.V.

.....
Herr/ Frau/ Familie/ Firma

.....
Straße

.....
Hausnummer

.....
PLZ

.....
Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

- Ich bezahle jährlich 10 € / €
- Ich bin Schüler/ Student/ Auszubildender und bezahle jährlich 5 €

.....
Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis der GDRS e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom Freundeskreis der GDRS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen)

.....
Kontoinhaber

.....
Name und Sitz des Kreditinstitutes

.....
IBAN

.....
Datum

.....
Unterschrift