

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich (wir) meinen (unseren) Beitritt zum Freundeskreis der Hebelschule Gottmadingen e.V..

Name/Firma

Vorname

Straße

Postleitzahl

Ort

Ort & Datum

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Name/Firma

Vorname

Straße

Postleitzahl

Ort

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den Freundeskreis der Hebelschule Gottmadingen e.V. alle von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen von folgendem Konto einzuziehen.

IBAN

BIC

Geldinstitut

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen und damit aufgehoben werden.



Ort & Datum

Unterschrift