



Förderverein Privatgymnasium Stadtkrone e.V.

Hiermit trete ich dem Förderverein Privatgymnasium Stadtkrone e.V. als Mitglied bei:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Datum / Unterschrift: _____

(Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 6 Wochen zum 31. Januar bzw. zum 31. Juli jährlich gekündigt werden.)

Einzugsermächtigung

Name des Kontoinhabers: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Hiermit ermächtige ich/wir Sie widerruflich, den Mitgliedsbeitrag (mind. 120,00 €/Jahr)

in Höhe von € bei Fälligkeit von meinem Konto:

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Kreditinstitut: _____ durch

Lastschrift einzuziehen.

Dortmund, den

Unterschrift des Kontoinhabers: _____