



Beitrittsformular

Schul- und Förderverein
Studienkolleg Obermarchtal e.V.
Klosteranlage 2/2
89611 Obermarchtal

Namen: Name des
Kontoinhabers:
Vornamen: Kto-Nr.:
Straße: Bank:
PLZ:..... Ort:..... BLZ:
E-Mail:

Erwachsen,
Ehepaar
(20,- €) Schüler,
Student
(5,- €)

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum **Schul- und Förderverein Studienkolleg Obermarchtal e.V.** Ich/wir erkläre(n) mich/uns darüber hinaus mit der Veröffentlichung meiner persönlichen Daten für vereinsinterne Zwecke einverstanden.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein **Schul- und Förderverein Studienkolleg Obermarchtal e.V.** den in durch den Vereinsvorstand festgesetzten Jahresbetrag + _____ € bei Fälligkeit zu Lasten des oben aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an unten links genannte Adresse.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an obige Adresse!