

An den Förderverein des
Wolfgang – Koeppen – Abendgymnasiums Greifswald
Dietrich-Bonhoeffer-Platz 1

17489 Greifswald

Beitrittserklärung

Vorname: _____ Name: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Abiturjahrgang: _____

Ich möchte dem „Förderverein des Wolfgang – Koeppen – Abendgymnasiums Greifswald“ beitreten.
Die Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.
Der Jahresbeitrag beträgt 30 €, für Ermäßigungsberechtigte 20 €.

Datum: _____ Unterschrift: _____
Bankverbindung: _____ Sparkasse Vorpommern
IBAN: DE91 1505 0500 0230 0045 47
BIC: NOLADE21GRW

Förderverein des Wolfgang – Koeppen – Abendgymnasiums Greifswald e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000290917
Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein vergeben)

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Wolfgang – Koeppen – Abendgymnasium e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Wolfgang – Koeppen – Abendgymnasium e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____
Straße und Hausnummer: _____
Postleitzahl und Ort: _____
Kreditinstitut (Name und BIC): _____ BIC: _____
IBAN: _____

Datum, Ort und Unterschrift