



Aufnahmeantrag

Freundeskreis der HS West e.V.

Aufnahmeantrag und SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Ich beantrage die Aufnahme in den Freundeskreis der HS West e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Adresse: _____

_____ Jahresbeitrag: 5,- 8,- 13,-

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich den Vorstand des Freundeskreis HS West e.V. widerruflich jährlich jeweils zum Schuljahresbeginn einen Betrag von _____ € als Mitgliedsbeitrag für den Freundeskreis HS West e.V. zu Lasten meines nachfolgend aufgeführten Kontos einzuziehen.

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

