**Ja, ich möchte**

Kaiserstraße 92

90763 Fürth

foerderverein\_hgf@t-online.de

|  |  |
| --- | --- |
| **Mitglied** in der  „Vereinigung der Eltern und Freunde des Hardenberg-Gymnasiums Fürth e.V.  werden und ermächtige die Vereinigung der Eltern und Freunde des Hardenberg-Gymnasiums Fürth e.V. hiermit widerruflich den jährlichen **Mitgliedsbeitrag**  (20€ Mindest-Beitrag  ***Betrag wählen***  Bei Fälligkeit zu Lasten des unten genannten Kontos einzuziehen | **Spender** für die  „Vereinigung der Eltern und Freunde des Hardenberg-Gymnasiums Fürth e.V.  werden und ermächtige die Vereinigung der Eltern und Freunde des Hardenberg-Gymnasiums Fürth e.V. hiermit einmalig folgenden  **Betrag**  ***Betrag wählen***  Zu Lasten des unten genannten Kontos einzuziehen |
|  | |
| **Daten:**  Name, Vorname: \* *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.*  Geb. Datum: \* *Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.*  Anschrift: \* *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.*  E-Mail: \* *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.*  Telefon: \* *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | |
|  | |
| **Einzugsermächtigung:**  Name des Kontoinhabers: *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.*  (falls nicht identisch mit Name Spender/Mitglied)  IBAN: \* *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.*  Name der Bank: \* *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | |

*Hier Ort eingeben.* *Datum auswählen.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift