**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