

Vorstand des
Förderverein der Oberschule Stadtmitte e.V.
tom-Brok-Str. 15

26386 Wilhelmshaven

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Eintritt in den **Förderverein der Oberschule Stadtmitte e.V.** und erkläre mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages in Höhe von Euro _____ bereit. (Der Mindestbeitrag beträgt € 5,00 jährlich.)

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ /Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den **Förderverein der Oberschule Stadtmitte e.V.** für die Dauer meiner Mitgliedschaft den o.g. Mitgliedsbeitrag bis auf meinen Widerruf von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Name: _____ Vorname: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift