

Verein zur Förderung des Otto-Hahn-Gymnasiums e.V.
Hagenstr. 12, 46535 Dinslaken

B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

(BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Wohnort _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein zur Förderung des Otto-Hahn-Gymnasiums Dinslaken e.V.

Als Jahresbeitrag möchte ich _____ EUR entrichten (Der Jahres-
mindestbeitrag beträgt 5,11 EUR für Schülereltern bzw. 12,27 EUR
für sonstige Personen).

(Ort , Datum)

(Unterschrift)

=====

E I N Z U G S E R M Ä C H T I G U N G

Ich erkläre mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der Verein zur Förderung des Otto-Hahn-Gymnasiums e.V. den von mir zu zahlenden Beitrag durch Bankeinzug abbuchen lassen kann.

Beitragshöhe : _____ EUR

Konto Nr. : _____

bei (Name des Instituts) : _____

Bankleitzahl : _____

Kontoinhaber:

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Wohnort _____

(Ort , Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)