



Mitgliedschaft

„Freunde der Oberschule
G. E. Lessing Lengenfeld“

Name, Vorname

Firma

Straße, Hausnummer

PLZ/ Ort

Ich erkläre die Mitgliedschaft im Verein **Freunde der Oberschule G. E. Lessing Lengenfeld e. V., Schulstraße 2 A, 08485 Lengenfeld.** (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich ermächtige Sie widerruflich, den Mitgliedbeitrag (Privatpersonen 10 €/ Jahr & Firmen 105 €/ Jahr Mindestbeitrag) durch Lastschrift von folgendem Konto bei Fälligkeit einzuziehen.

Betrag

IBAN

BIC

Kreditinstitut

- Ich überweise den Mitgliedbeitrag (Privatpersonen 10 €/ Jahr & Firmen 105 €/ Jahr Mindestbeitrag) auf folgendes Konto.

Empfänger	Freunde der Oberschule Lengenfeld
IBAN	DE59 8705 8000 3820 0036 72
BIC	WELADED1PLX/ Sparkasse Vogtland
Verwendungszweck	Name/ Firma, Jahr

.....
Datum

.....
Unterschrift

