



# MITGLIEDSANTRAG FÜR DEN FÖRDERVEREIN NYMPHENBURGER SCHULEN E.V.\*

BITTE AUSGEFÜLLT PER FAX AN UNSER SEKRETÄRIAT: (089) 74 00 64 - 64

FÜR RÜCKFRAGEN WENDEN SIE SICH BITTE AN UNSER SEKRETÄRIAT: (089) 74 00 64 - 28

## HIERMIT ERKLÄRE ICH MEINEN BEITRITT ZUM FÖRDERVEREIN NYMPHENBURGER SCHULEN E.V.\*

Vorname

Nachname

Geb.-Datum

Firma

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Jährlicher Beitrag: 100 € plus einmalige Aufnahmegebühr 100 €. Zusätzlich zum Beitrag spende ich noch freiwillig

\_\_\_\_\_ € einmalig/ \_\_\_\_\_ € im Jahr

### Verwendungszweck

frei

im Speziellen \_\_\_\_\_

Mit dem Bankeinzug meines Beitrages plus Aufnahmegebühr sowie meiner Spende bin ich ausdrücklich einverstanden.

### BANKEINZUG

Für die Beitragszahlung wollen wir mit Ihnen die Vorteile des bargeldlosen Zahlungsverkehrs nutzen.

Wir bitten Sie deshalb, diese Einzugsermächtigung auszufüllen.

Kontoinhaber

Kontonummer

BLZ

Bank

Mein Auftrag gilt ab \_\_\_\_\_ und endet mit meinem schriftlichen Widerruf.



Ort, Datum

Unterschrift

Hiermit stimme ich der Speicherung meiner persönlichen Daten zu, um auch weiterhin News vom Förderverein Nymphenburger Schulen e.V.\* zu erhalten. Meine Daten werden vertraulich behandelt und nur für vereinsinterne Zwecke verwendet. Meine Daten werden NICHT an Dritte weitergegeben.