Förderverein der

Grafen-von-Sempt-Mittelschule

Vorstand (A. Werner, K. Gietl)

Gerstlacherweg 1

85570 Markt Schwaben

# Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der

Grafen-von-Sempt-Mittelschule e. V.

Name: .....

Vorname: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon *: .....

E-Mail *: .....

(* = freiwillige Angaben)

Ich werde den jährlichen Beitrag von (mindestens) 12 € spätestens am 01.03. eines jeden Jahres auf das Vereinskonto:
IBAN: DE82 7025 0150 0022 8764 11
BIC: BYLADEM1KMS
Kreditinstitut: Kreissparkasse STA-EBE
überweisen.

..... .....

(Ort, Datum) (Unterschrift)