

Förderverein der
Grafen-von-Sempt-Mittelschule
Vorstand (A. Werner, K. Gietl)
Habererweg 10
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)