

GLONNER FÜR GLONN

Antrag zur Mitgliedsaufnahme

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zu den Glonner für Glonn

als aktives förderndes Mitglied

Der Jahresbeitrag für **jährlich**

Schüler – Studenten – Auszubildende 10,00 €

Einzelpersonen 20,00 €

Werde ich bis 31.03. eines jeden Jahres entrichten.

Ich erkenne die Satzung der **Glonner für Glonn** an und versichere, keiner Partei anzugehören.

Datum

Unterschrift

Ich ermächtige die **GLONNER FÜR GLONN** zusätzlich zum Mitglieds-

beitrag widerruflich eine Spende von _____ €

einmalig oder jährlich wiederkehrend einzuziehen

Abbuchungsauftrag

Hiermit ermächtige ich die **GFG** widerruflich, den von mir zu entrichtenden Betrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

IBAN: _____

bei der _____

Datum

Unterschrift



Glonner für Glonn

Klaus Löschinger
Kugelfeldstraße 2a
85625 Glonn
Tel.: 08093/906410
info@gf-glonn.de
www.gf-glonn.de

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: 85625

Ort: Glonn

Tel.-Nr.: _____

Fax Nr.: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____