

FÖRDERVEREIN HSG FREIBURG E.V.

Name : _____
Vorname : _____
Geburtsdatum : _____
PLZ/Ort : _____
Strasse : _____
Telefon : _____ Telefax : _____
E-Mail : _____
Firma/Beruf : _____

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein HSG Freiburg e.V.

Die Mitgliedschaft beträgt jährlich € 48,00

Spende

Ich möchte den Förderverein HSG Freiburg e.V. mit einer jährlichen Geldspende unterstützen.

Für meine Spende in Höhe von € _____

erhalte ich eine steuerlich wirksame Spendenbescheinigung zugestellt.

Barzahlung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein HSG Freiburg e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlung/en von meinem nachstehenden Konto einzuziehen:

Kto. Nr. _____ BLZ _____

Bank _____

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel