



Verein der Freunde und Förderer
des Städt. Helmholtz-Gymnasiums
Am Holterhöfchen 30
40724 Hilden

Mitglieds-Nr. : _____

Neuaufnahme (alle Angaben bitte in Blockschrift)

Angaben zum Mitglied (in der Regel die/der Erziehungsberechtigte/n)

Anrede: Herr Frau Eheleute

Vorname: _____

Name: _____

Straße, Nr. : _____

PLZ, Ort : _____

Name des Kindes : _____

Beitrag

Jahresbeitrag : _____ €

Bitte selbst festlegen. Der Mindestbeitrag beträgt 24,00 €.

Änderung

Ich bin bereits Mitglied für _____ und möchte meinen Beitrag ändern.
Name, Klasse

Der Jahresbeitrag wird jeweils im September fällig.

Die Zahlung erfolgt (bitte entsprechend kennzeichnen) per: Lastschrift Selbstzahler

Die SEPA Lastschrift wird durch Ihre Mitgliedsnummer als Mandatsreferenz sowie unserer Gläubiger ID: DE 60ZZZ00000516093 bei jedem Einzug gekennzeichnet.

IBAN: DE _____
(22-stellig)

BIC: _____

Bank: _____

oder durch Dauerauftrag, Überweisung oder Bareinzahlung auf das VFF Konto:

Empfänger: VFF des HGH

IBAN: DE 81 3345 0000 0034 3204 40 **BIC:** WELADED1VEL

(Datum, Unterschrift)

Die **Durchschrift** dieses Antrags erhalten Sie nach Eintragung der Mitgliedsnummer zurück. Sie ist für Ihre Unterlagen bestimmt. Rückfragen bitte an joachim.meyer-vff@hgh.hilden.de

Eingang : _____ bearbeitet : _____