

An den Vorstand  
Förderverein des Abendgymnasiums Sophie Scholl  
Knappsbrink 48  
49080 Osnabrück



### Aufnahmeantrag

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße und Hausnummer	PLZ, Wohnort
_____	_____
Telefon	Abiturjahrgang
_____	
E-Mail	

Ich möchte dem „Förderverein des Abendgymnasiums Sophie Scholl“ beitreten.  
Der Mindestjahresbeitrag beträgt 10,- €.   
Gewünschter Betrag, der jährlich eingezogen werden soll: \_\_\_\_\_ €

_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

<b>SEPA-Lastschriftmandat</b>	
Name des Zahlungsempfängers <b>Förderverein des Abendgymnasiums Sophie Scholl e.V.</b>	
Anschrift des Zahlungsempfängers: <b>Knappsbrink 48 D-49080 Osnabrück</b>	
Gläubiger-Identifikationsnummer: <b>DE 85 FAG 0000 1844931</b>	
Ihre Mandatsreferenz: <b>Name, Vorname</b>	
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein des Abendgymnasiums Sophie Scholl e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein des Abendgymnasiums Sophie Scholl e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
IBAN des Zahlungspflichtigen:	
Ort:	Datum:
Unterschrift des Zahlungspflichtigen:	