



# Beitrittserklärung:

Ja, ich möchte Fördermitglied des Fördervereins der Grund- und Mittelschule Oberammergau e.V. werden.

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Förderverein der Grund- und Mittelschule Oberammergau e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von **20 €** im Lastschriftverfahren von meinem Konto

IBAN:

BIC:  Pflichtfeld bei Nicht-DE-IBAN

abzubuchen.

Ort, Datum

Unterschrift

Förderverein der  
Grund- und Mittelschule Oberammergau e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00001723717