

# FÖRDERVEREIN **GEORGIANUM** E.V.

## **Beitrittserklärung (für Ehepaare jeweils zum halben Jahresbeitrag):**

Hiermit erkläre ich meinen / erklären wir unseren Beitritt zum Förderverein Georgianum e.V. Ingolstadt

Name	Vorname	Geburtsdatum
Name Ehepartner	Vorname Ehepartner	Geburtsdatum
Telefon, Fax usw.		
e-mail-Adresse		
Straße		
PLZ/Ort		
Datum/Unterschrift	Datum/Unterschrift Ehepartner	

## **Abbuchungserklärung:**

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Georgianum e.V., den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von zur Zeit 50 Euro/Jahr (für Ehepaare jeweils halber Betrag) von meinem/unserem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber
Kontonummer
Bank/Ort
Bankleitzahl
Datum/Unterschrift

Stadt Ingolstadt  
Herrn Josef Dintner  
Stadtplanungsamt  
Spitalstraße 3

85049 Ingolstadt