

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Ab sofort möchte ich Mitglied  
im Carolingerbund des  
Gymnasiums Carolinum sein!



Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Titel/Beruf \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_ Abitur-Jahrgang \_\_\_\_\_

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Carolingerbund, die von mir zu entrichtenden Jahresbeiträge bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Höhe des Beitrages: 15,- € oder 10,- € für Schüler, Studenten und Azubis (Unzutreffendes bitte streichen).

Name der Bank \_\_\_\_\_

Kto.-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

Absender:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_



**CAROLINGERBUND**  
e.V.

Postfach 1526

49005 Osnabrück