

Pädagogische Akademie der GEE
Franzstraße 9
47166 Duisburg

Fax: 0203-548726

Ja, ich möchte der GEE als Mitglied beitreten.

Name	Vorname
Straße	PLZ
Ort	Tel.
Geb.dat.	E-Mail
Beruf	Schulform/Bildungseinrichtung
Ort, Datum	Unterschrift

Ich ermächtige die GEE e.V. Rheinland/Saar/Westfalen widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag von mtl. Euro (Richtsatz mtl. 5,- Euro) von folgendem Konto einzuziehen. Der Einzug soll

jährlich halbjährlich vierteljährlich erfolgen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GEE auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN:	BIC:
-------	------

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------