

Hiermit bitte ich um Erstattung des durch Goodyear Dunlop Germany Werk Fürstenwalde übernommen Mitgliedsbeitrages (je Beitragsklasse) an die BSG Pneumant Fürstenwalde e.V. für:

Name, Vorname: _____

→ Ich bin Werksangehöriger

→ Ich bin Angehöriger (Kinder + Ehepartner) von _____

(Name, Vorname)

Bitte erstatten Sie mir den Betrag auf mein Konto

Kontoinhaber _____

Name der Bank _____

BLZ _____

Konto-Nr. _____

Für die Richtigkeit:

Vorname, Name sowie Anschrift:

Unterschrift

Prüfung durch BSG:

_____ Euro Erstattung _____

Stempel/Unterschrift