

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

Name, Vorname:

Ich bin Werksangehörige/r:

Ich bin Angehörige/r (Kinder & Ehepartner/in) von
Name, Vorname

Bitte erstatten Sie mir den Betrag auf mein Konto:

Kontoinhaber:

Name der Bank:

IBAN:

Für die Richtigkeit:

Name, Vorname:

Anschrift:

.....

.....
Unterschrift

.....
Ort/Datum

.....

Prüfung durch die BSG:

..... Euro Erstattung

Stempel / Unterschrift