

Beitrittserklärung

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum

"Verein der Freunde und Förderer des Städt. Gymnasiums Schmallenberg e. V."

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Jährlicher Beitrag: _____ € (Mindestbeitrag: 13,00€jährlich)

Ort, Datum

Unterschrift

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom 12.01.1968 (Änderung 08.01.2001).

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug.

Zahlungsempfänger: Förderverein des Städt Gymnasiums Schmallenberg e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 29ZZZ0001211462

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer: _____

Mandatsdatum: _____

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Förderverein des Städt. Gymnasiums Schmallenberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Städtischen Gymnasiums Schmallenberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften ein zulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ort, Datum

Unterschrift