

Beitrittserklärung

Förderverein



Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum "Verein der Freunde und Förderer des Städt. Gymnasiums Schmalleberg e. V."

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Eintrittsdatum: _____

Jährlicher Beitrag:

_____ € jährlich (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: Freunde und Förderer des Städt. Gymnasiums Schmalleberg e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 29ZZZ0001211462

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer: _____

Mandatsdatum: _____

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

Hinweis:

Name des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ort, Datum

Unterschrift