

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name/Vorname : _____ Geb.datum: _____

Plz/ Ort: _____ Straße: _____

Telefon: _____ Email: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Gymnasium am Rosenberg. Meine persönlichen Daten dürfen im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen für die Vereinsarbeit gespeichert, übermittelt, verarbeitet und verwendet werden.

Jährlicher Beitrag: **Einzelmitgliedschaft 15,00 Euro** ☐ **Familienmitgliedschaft 20,00 €** ☐

Ort/Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27642500400000885115 Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den Förderverein Gymnasium am Rosenberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Gymnasium am Rosenberg (GAR) auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name: _____

Anschrift: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Ich verpflichte mich die Aufwände, welche dem Förderverein GAR durch nicht eingelöste Lastschriften entstehen, zu begleichen.

Ort/Datum Unterschrift

Wenn Kontoinhaber nicht Antragsteller: Dieses SEPA-Mandat gilt für die Vereinbarung mit der beantragenden Person.

Ort/Datum Unterschrift