Mitgliedsantrag

Vereinigung der Freunde und Förderer des GanzTagsgymnasiums Osterburken e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Vereinigung der Freunde und Förderer des GanzTagsgymnasiums Osterburken e.V.

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

PLZ/Wohnort _____

Straße/Hausnummer _____

Telefon* _____

E-Mail* _____

* freiwillige Angabe

☐ Ich willige ein, dass meine angegebenen Daten von der Vereinigung der Freunde und Förderer des GanzTagsgymnasiums Osterburken e.V. ausschließlich im Rahmen und zum Zwecke meiner Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt werden.
Erteilte Einwilligungen können von mir jederzeit widerrufen werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Vereinigung der Freunde und Förderer des GanzTagsgymnasiums Osterburken e.V. an.

Jahresbeitrag 10,00 Euro

_____

Ort, Datum/Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift gesetzlicher Vertreter)

Mitgliedsantrag

Vereinigung der Freunde und Förderer des GanzTagsgymnasiums Osterburken e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE08ZZZ00000440787
Mandatsreferenz (Nachname-Vorname, z.B. Mustermann- Max; bei Namensgleichheit gibt es die numerische Folge z.B. Mustermann1-Max)

Ich ermächtige die Vereinigung der Freunde und Förderer des GanzTagsgymnasiums Osterburken e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vereinigung der Freunde und Förderer des GanzTagsgymnasiums Osterburken e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

IBAN

D E

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort Datum

Unterschrift