

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich zum meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer des Städtischen Gymnasiums Herzogenrath e. V.

Mein kalenderjährlicher Beitrag
(steuerlich absetzbar):

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 12 Euro (Mindestbeitrag) | <input type="checkbox"/> 15 Euro |
| <input type="checkbox"/> 20 Euro | <input type="checkbox"/> 40 Euro |
| <input type="checkbox"/> 50 Euro | <input type="checkbox"/> Euro |

Zuwendungsbescheinigung erwünscht

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Email-Adresse:

Kind am Gymnasium:, in der Klasse

Die Speicherung meiner Daten erfolgt nur zu vereinsinternen Zwecken. Eine Weitergabe an unbefugte Dritte wird ausgeschlossen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Förderverein, die von mir zu entrichtenden Zahlungen, bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ich kann die Erstattung des belasteten Betrages innerhalb von acht Wochen ab dem Belastungsdatum verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN :

BIC :

Kreditinstitut:

Mandatsreferenz: FVSGH-(noch zu vergebende Mitgliedsnummer)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000227982

Die Mitgliedschaft ist unbefristet und kann jederzeit zum 31. Dezember eines Jahres gekündigt werden. Die Satzung des Vereins (unter www.gymnasium-herzogenrath.de einsehbar) erkenne ich an.

..... den
Ort Datum

.....
Unterschrift