

An den
Förderverein des
Geschwister-Scholl-Gymnasiums e.V.
Hoffmann-von-Fallersleben-Str. 28
58300 Wetter (Ruhr)

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte Mitglied im Förderverein des Geschwister-Scholl-Gymnasiums Wetter (Ruhr) e.V. werden. Die Mitgliedschaft endet gemäß Satzung durch Kündigung, welche schriftlich mit einer Frist von 6 Wochen zum Ende des Geschäftsjahres erklärt werden muss.

Vorname, Name: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Name/Klasse des Kindes: _____

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mit diesem Formular ermächtige ich den Förderverein des Geschwister-Scholl-Gymnasiums Wetter (Ruhr) e.V. zum Lastschriftzug. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gelöste Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Förderverein des Geschwister-Scholl-Gymnasiums Wetter (Ruhr) e.V. wird mich rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift informieren und mir die Mandatsreferenznummer mitteilen.

SEPA-Lastschriftmandat: Förderverein des Geschwister-Scholl-Gymnasiums Wetter (Ruhr) e.V.
Gläubiger-Identifikations-Nr. DE60ZZZ00000274175

Art der Zahlung: Wiederkehrende Lastschrift

IBAN:

Kontoinhaber Name: _____

Mein selbstgewählter Beitrag beträgt:

12 € jährlich 24 € jährlich 36 € jährlich ____ € jährlich

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ggf. Betrag einsetzen, Mindestbeitrag 12 € jährlich)

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Datenschutzerklärung: Der Unterzeichner ist damit einverstanden, dass der Förderverein des Geschwister-Scholl-Gymnasiums die obigen Daten elektronisch verarbeitet. Die Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.

Gemeinnützig gemäß Bescheid des Finanzamtes Witten, Steuer-Nr.: 348/5728/1081, eingetragen beim Amtsgericht Hagen, Vereinsregister Nr. 30023