



Förderverein

des Christlichen Gymnasiums
„Rudolf Stempel“ e.V.

Aufnahmeantrag auf Mitgliedschaft im
Förderverein des Christlichen Gymnasiums
„Rudolf Stempel“ e.V.
Lange Straße 51 in 01587 Riesa

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein des Christlichen Gymnasiums „Rudolf Stempel“ e.V.. Die Aufnahme wird mit Zustimmung des Vorstandes wirksam.

Name, Vorname _____
(oder Name der juristischen Person und deren Ansprechpartner)

Geburtsdatum: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon/ Handy: _____

E-Mail: _____
(bitte unbedingt für die kostengünstige Kommunikation angeben!)

Für die Vereinszugehörigkeit ist der jährliche Mitgliedsbeitrag zum 1. Januar in Höhe von 20Euro fällig. Bei unterjährigem Beitritt ist der volle Jahresbeitrag fällig. Der Mitgliedsbeitrag wird durch die unten erteilte Lastschrift eingezogen.

Ich bin einverstanden, dass die erhobenen personenbezogenen Daten auch in der Mitgliederverwaltung digital gespeichert werden. Die Speicherung unterliegt dem Datenschutz. Die Mitgliedschaft besteht für mindestens ein Jahr, wenn nicht einen Monat vor Ende des Kalenderjahres die Kündigung der Mitgliedschaft beim Verein eingereicht wird.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung an.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Aufnahme durch Vorstand: _____

Einzugsermächtigung Mitgliedschaft Förderverein – SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir den Förderverein des Christlichen Gymnasiums Rudolf Stempel e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE80ZZZ00002497249

Mandatsreferenz:

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name/n und Vorname/n (Kontoinhaber) _____

Kreditinstitut / Name der Bank _____

BIC _____ IBAN _____

Ort / Datum

Unterschrift/en Zahlungspflichtige/r