

BEITRITTSERKLÄRUNG

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

(Bitte mit Blockbuchstaben ausfüllen!)

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl / Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Name des Kindes / Klasse:

Hinweise:

Eine automatische Löschung der Mitgliedschaft bei der Schulabmeldung des Kindes ist aus datenschutztechnischen Gründen nicht möglich!

Schule und Förderverein dürfen keine personenbezogenen Daten austauschen!

Eine Kündigung der Mitgliedschaft im Förderverein müssen Sie also gesondert vornehmen.

DARF'S EIN BISSCHEN MEHR SEIN?

Der Mindestbeitrag für ein Jahr beträgt **15,- €**

Verein der Freunde und Förderer des Städtischen Gymnasiums Leichlingen e.V.

Am Hammer 2

42799 Leichlingen

Gläubiger Identifikationsnummer:

DE81ZZZ00000301830

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer des Städt. Gymnasiums Leichlingen e.V. Zahlungen mittels Lastschrift jährlich zum 15. November von meinem Konto in Höhe von einzuziehen.

€

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer des Städtischen Gymnasiums Leichlingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Mit der Speicherung meiner Daten für satzungsgemäße Zwecke erkläre ich mich einverstanden.

.....
(Datum, Ort)

.....
(Unterschrift)