

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde und Förderer des Städt. Gymnasiums Leichlingen e. V., Zahlungen mittels Lastschrift jährlich von meinem Konto in unten genannter Höhe einzuziehen.

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

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

Mein Jahresbeitrag (min. 15 €):

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

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

Ort, Datum:

Unterschrift:



Mitglied werden - SGL unterstützen

Ausflüge und Exkursionen

AGs und Laufteam

Sporthelfer und Schulsanitäter

Dalton-Planer und Materialien

und vieles mehr...

Förderverein am SGL

Der Förderverein hat es sich zur Aufgabe gemacht, in Zusammenarbeit mit Lehrerkollegium und Elternschaft das Schulleben am SGL vielfältig zu unterstützen.

Durch die Mitgliedsbeiträge, Spenden und Veranstaltungen werden Gelder für den Förderverein gesammelt, die dann allen Schülerinnen und Schülern zugute kommen.

Wir freuen uns, wenn auch Ihr Mitglied im Förderverein werdet!

Kontakt

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

Am Hammer 2
42799 Leichlingen
E-Mail: foerderverein@gym-leichlingen.de

IBAN DE61 3705 0299 1370 6088 30
Steuernr.: 230/5724/0129
Gläubiger Identifikationsnummer:
DE81ZZZ00000301830

Hinweise

Eine automatische Löschung der Mitgliedschaft bei Schulabmeldung des Kindes erfolgt aus datenschutztechnischen Gründen nicht! Die Kündigung der Mitgliedschaft in Förderverein muss gesondert vorgenommen werden!
Die Abbuchung durch den Förderverein erfolgt im November!

Beitrittserklärung

(bitte in Blockschrift ausfüllen!)

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

Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Name / Klasse des Kindes: