

Freunde der Ellwanger Gymnasien



An
Freunde der Ellwanger Gymnasien e.V.
c/o Felix Krämer
Sebastiansgraben 12

D-73479 Ellwangen

Hiermit beantrage ich,

Vorname _____ Nachname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____ Mobil _____

die Aufnahme in den Verein „Freunde der Ellwanger Gymnasien e.V.“.

Die Vereinssatzung erkenne ich an. Meine vom Verein erhobenen Daten dürfen nur für Zwecke des Vereins verwendet und nicht an Dritte weiter gegeben werden.

Der aktuelle Mitgliedsbeitrag beträgt 20,-- EUR/Jahr, ermäßigt (bis 24 Jahre) 10,-- EUR/Jahr

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen auch Erziehungsberechtigter)

Erhebung Mitgliedsdaten für „Freunde der Ellwanger Gymnasien e.V.“

Schüler Ehemaliger Schüler Eltern Lehrer Förderer

Geburtsdatum _____ Abiturjahr _____ HG PG

Beruf / Fachgebiete _____

Kontakt Vortrag o. Projekt Ja Nein Interesse an Treffen Ja Nein

Laufende Info per E-Mail Ja Nein Jahresheft per E-Mail Ja Nein

Anmerkungen _____

Diese Angaben sind freiwillig! Alle hier erhobenen Daten werden ausschließlich innerhalb des Vereins für dessen Zwecke verwendet. Ich bin ausdrücklich mit der elektronischen Speicherung meiner Daten für die vorgenannten Zwecke einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

SEPA-Lastschrift-Mandat



Zahlungsempfänger:

Freunde der Ellwanger Gymnasien e.V.
Emma-Schlette-Weg 8
73479 Ellwangen

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE08ZZZ00000544480**

Mandatsreferenz _____

(entspricht Ihrer **Mitgliedsnummer** und wird vom FDEG vergeben)

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, **wiederkehrende Zahlungen** von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit jährlich 20,-- EUR bzw. ermäßigt 10,-- EUR und wird jeweils zum **1. Juni** eingezogen.

Hinweis: 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.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Kreditinstitut (Name) _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen auch Erziehungsberechtigter)