

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Verein zur Förderung des Staatlichen Gymnasiums
„Albert Schweitzer“ Sömmerda e.V.

Bitte ankreuzen:

Elternteil Lehrer Ehemaliger Schüler Juristische Person

Art der Mitgliedschaft:

Standard-Mitgliedschaft (10 € pro Jahr) Premium-Mitgliedschaft (30 € pro Jahr)¹⁾

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Datum, Ort

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats/ Einzug

Der o.g. Verein wird ermächtigt, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen. Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt stets jährlich zum 01.03. für das laufende Jahr bzw. an einem darauf folgenden Bankarbeitstag, wenn dieser Termin auf ein Wochenende fallen sollte. Zahlungsempfänger/ Mandatsreferenz: Die Gläubiger-Identifikationsnummer unseres Vereins lautet: DE57ZZZ00000352120.

Die Mandatsreferenz, die in Verbindung mit der Gläubiger-ID Ihr Mandat eindeutig identifiziert, ist die IBAN des genannten Zahlungskontos.

Name des Kontoinhabers

Kontonummer/ IBAN (entspricht vereinsintern Ihrer Mandatsreferenznummer.)

Bankleitzahl/ BIC

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers