

Beitrittserklärung, Änderungsmitteilung und SEPA-Lastschriftmandat
„des Vereins der Freunde und Förderer
des Gymnasiums Sulzbach – Rosenberg e.V.“

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer des Gymnasiums Sulzbach – Rosenberg e.V.**
Die Satzung des Vereins vom 09.04.1975 habe ich zu Kenntnis genommen. (<http://www.hca-gymnasium.de/cms32/indexpage.php?pid=foerder>)
- Meine Kontoverbindung hat sich geändert.
- Meine Adresse hat sich geändert.
- Mein Name hat sich geändert. Neuer Name: _____
- Neues SEPA-Lastschriftmandat
- Ich möchte meine E-Mail Adresse mitteilen bzw. ändern.
- Leider muss ich meine Mitgliedschaft im „Verein der Freunde und Förderer des Gymnasiums Sulzbach – Rosenberg e.V.“ kündigen und widerrufe mein SEPA-Lastschriftmandat.

Name

Vorname

Straße

Hausnr.:

Name des Kindes / Kinder

z.Zt. in Klasse

Postleitzahl

Ort

E-Mail-Adresse

Telefon

JAHRES-MITGLIEDSBEITRAG

Ich erkläre mich bereit, dem Verein der Freunde und Förderer des Gymnasiums Sulzbach – Rosenberg e.V. mit einem **jährlichen Beitrag** in Höhe von

- 6,50 Euro
- 9,50 Euro
- _____ Euro beizutreten.

Datenschutzerklärung: Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, die Spendenverwaltung und Zwecke des Gymnasiums Sulzbach – Rosenberg erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Eine anderweitige Verwendung oder Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte erteilen Sie uns ein SEPA-Lastschriftmandat, damit der Verein der Freunde und Förderer des Gymnasiums Sulzbach – Rosenberg e.V. den Jahresbeitrag jährlich zum 30.Juni vom Konto abbuchen darf!

Die Beitrittserklärung, Änderungsmitteilung oder SEPA-Lastschriftmandat im Sekretariat der Schule abgeben oder in den Briefkasten der Schule einwerfen oder per Post an das HCA Gymnasium Sulzbach – Rosenberg, Blumenaustraße 1, 92237 Sulzbach-Rosenberg senden. Stichwort: Förderverein HCA Su.-Ro.

Vielen Dank

SEPA-Lastschriftmandat

| | |
|---------------------------|--|
| Zahlungsempfänger: | Verein der Freunde und Förderer des Gymnasiums Sulzbach – Rosenberg e.V. |
| Gläubiger-ID: | DE37ZZZ00000798874 |
| Mandatsreferenz: | Wird vom Förderverein ergänzt und ist Bestandteil der künftigen Belastungsbuchungen und auf Kontoauszug mitgeteilt |

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Verein der Freunde und Förderer des Gymnasiums Sulzbach – Rosenberg e.V., Zahlungen von meinem Konto / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer des Gymnasiums Sulzbach – Rosenberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|---------------------|------------------------|
| Zahlungsart: | Wiederkehrende Zahlung |
|---------------------|------------------------|

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße/Hs.Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (Bitte Ihrem Kontoauszug entnehmen)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC des Kreditinstituts (Bitte Ihrem Kontoauszug entnehmen)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | D | E | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ort: _____ **Datum:** _____

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
