

Beitrittserklärung

Name,Vorname

Wohnort und Straße

Geburtsdatum

Geburtsname

E-Mail

Abi-Jahrgang am Gymnasium Bersenbrück

Hiermit beantrage ich die satzungsmäßige Mitgliedschaft im Verein der Ehemaligen und Freunde des Gymnasiums Bersenbrück e.V.

Zahlung von Elternspende

Ich zahle jährlich

Mitgliedsbeitrag 10 € Grundbeitrag –Förderer 20€ alternativ oder zusätzlich € ____ Förderbeitrag
als Elternspende

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00001136768

Mandatsreferenz: **Wird separat mitgeteilt.**

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein der Ehemaligen und Freunde des Gymnasiums Bersenbrück e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Ehemaligen und Freunde des Gymnasiums Bersenbrück e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut _____

IBAN:DE ____/____/____/____/____/____ BIC _____

Datum, Ort und Unterschrift

Alle Daten werden gespeichert und unter Berücksichtigung der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten nur im Zusammenhang der Mitgliederverwaltung verwenden und nicht Dritten zugänglich

Bankverbindung des Vereins: IBAN DE86 2655 1540 0010 0004 20 BIC:NOLADE21BEB Kreissparkasse Bersenbrück