

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
Freundeskreis Gymnasium am Romäusring e.V.
78050 Villingen-Schwenningen

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

(wird von uns benötigt, um Ihnen Ihre Mitgliedsnummer und aktuelle Informationen mitzuteilen.
Selbstverständlich werden Ihre Daten nicht an Dritte weitergegeben oder zu Werbezwecken genutzt)

Ist/sind ein/mehrere Kind/er am GaR, bitte hier Vor- und Nachname(n) und Klasse(n) des/der Kindes/-er angeben :

Mein persönlicher Jahresbeitrag beträgt: _____ EUR (mindestens 10,- EUR jährlich)

Datenschutzerklärung

Mit der Verarbeitung meiner Daten zur Mitglieder- und Beitragsverwaltung erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden. Vom Informationsblatt zum Datenschutz habe ich Kenntnis genommen.

Datum/Ort Unterschrift des Mitglieds

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Freundeskreis Gymnasium am Romäusring e.V., Romäusring 17,
78050 Villingen-Schwenningen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000847303

Mandatsreferenznummer (Mitgliedsnummer): _____
(wird vom Verein ausgefüllt und dem Mitglied per E-Mail mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (s. oben) Zahlungen widerruflich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Der von mir festgelegte Betrag wird erstmals zum letzten Bankarbeitstag des Folgemonats nach meinem Beitritt für das Beitrittsjahr eingezogen.
Ab dem Folgejahr wird der entsprechende Beitrag jährlich zum 15. Februar bzw. zum darauffolgenden Werktag eingezogen.

Angaben des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vorname und Nachname: _____

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN (max. 22 Stellen): _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Datum/Ort Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und geben Sie es entweder direkt in der Schule ab oder schicken Sie es an die o.g. Adresse.