
Name

Vorname

Geb.datum


Straße

PLZ, Ort

Telefon

e-mail

freiwillige Angabe: meine Verbindung zu Seligenthal

<p>Kontakt: Förderverein des Gymnasiums Seligenthal e. V. kontakt@foerder-gym-seligenthal.de</p> <p>Vorsitzender: Thomas Lange</p>	 <p>Förderverein Gymnasium Seligenthal</p>
--	--

DMK

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Förderverein des Gymnasiums Seligenthal e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

1. **Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige den Förderverein des Gymnasiums Seligenthal e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
2. **SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Förderverein des Gymnasiums Seligenthal e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften des Fördervereins des Gymnasiums Seligenthal e.V. einzulösen.
3. **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.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den „Förderverein des Gymnasiums Seligenthal e. V.“

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von derzeit 25.- Euro (bzw. 10 Euro für in Ausbildung stehende Mitglieder oder 30.- Euro Familienbeitrag) zu bezahlen. Zutreffendes bitte unterstreichen.

Datum Unterschrift, bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit bitte(n) ich/wir Sie widerruflich, die vom „Förderverein des Gymnasiums Seligenthal e. V.“ für mich/uns bei Ihnen eingehende Lastschriften zu Lasten meines/unseres Kontos einzulösen. Auf eingehende Lastschriften werden Teilzahlungen nicht erbracht.

Name des kontoführenden Kreditinstituts BIC

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum Unterschrift, bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter