**Beitrittserklärung**

Ich will durch meinen Beitritt die Ziele des Vereins unterstützen.

Deshalb erkläre ich den Beitritt für mich:

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:** | **meinen Partner:** |
| **Strasse:** | **meine Kinder:** |
| **PLZ/Ort:** | **Name: Geb.Dat.** |
| **Telefon:** | **Name: Geb.Dat.** |
| **E-Mail-Adresse:** | **Name: Geb.Dat.** |
| **Ort, Datum:** | **Unterschrift:** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Sepa-Lastschriftmandat** |
| Gläubiger-Identifikationsnummer: | DE37ZZZ00000525722 |
| Mandatsreferenz: | wird separat mitgeteilt |
| Zahlungsart: | wiederkehrende Zahlung |
| Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer des Gymnasiums Walldorfden **Jahresbeitrag** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.**Ο Familienbeitrag: 16,00 € Ο Schüler/Studenten: 3,00 €** **Ο Erwachsene : 13,00 € Ο Sonderbeitrag: \_\_\_\_\_\_ €**zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer desGymnasium Walldorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattungdes belasteten Betrages verlangen.Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. |
| **Kontoinhaber:** |  |
| **IBAN:** |  |
| **BIC:** |  |
| **Kreditinstitut:** |  |
| **Ort, Datum: Unterschrift:** |

**Bitte die Erklärung zur Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) beachten!**