

SCHULFÖRDERVEREIN ELDENBURG-GYMNASIUM LÜBZ e.V.

Beitrittserklärung

Ich werde Mitglied des Schulfördervereins des Eldenburg-Gymnasiums Lübz.

(Name, Adresse)

(Telefon, E-Mail)

(Name meines Kindes)

(Klasse meines Kindes bei Eintritt)

Mein jährlicher Beitrag beträgt _____ € (mind. 20,00 €) pro Jahr.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine oben angegebenen Datenausschließlich zu vereinsinternen Zwecken gespeichert und verarbeitet werden
- Die Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen.
- Der Zugriff auf diese Daten ist den Mitgliedern des Vereinsvorstandes erlaubt.
- Mit dem Austritt oder dem Ausschluss aus dem Verein sind diese Daten umgehend zu löschen.
-

Datum: _____ Unterschrift: _____

✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----

Einzugsermächtigung (empfohlen)

Hiermit ermächtige ich den Schulförderverein Gymnasium Lübz e.V. widerruflich den von mir zu entrichtenden Beitrag in Höhe von _____ € zum Fälligkeitsdatum von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----

Kontoverbindung des Fördervereins

Inhaber: Förderverein Gymnasium Lübz e.V.

IBAN: DE98 1405 2000 1210 0015 23

BIC: NOLADE21LWL

Bank: Sparkasse Mecklenburg-Schwerin