

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer
des Seckendorff-Gymnasiums - Europaschule Meuselwitz e.V.

Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
E-Mail-Adresse	
<input type="checkbox"/> Ich möchte Mitglied zum Jahresbeitrag von 36,00 € werden.	<input type="checkbox"/> Zusätzlich zum Jahrebeitrag, spende ich einen Betrag von _____ €.
<input type="checkbox"/> Ich möchte kein Mitglied werden, spende aber einmalig einen Betrag von _____ €.	<input type="checkbox"/> Ich möchte kein Mitglied werden, spende aber jährlich einen Betrag von _____ €.

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats:*

Zahlungsempfänger:	Verein der Freunde und Förderer des Seckendorff-Gymnasiums - Europaschule Meuselwitz e.V.
Konto Verein: VR-Bank Altenburger Land eG (IBAN: DE 87 8306 5408 0001 8172 30)	
Gläubiger-ID-Nr.: DE59ZZZ00001178427 Mandatsreferenznummer: JAHRESBEITRAG	

KONTOINHABER	<input type="checkbox"/> Name und Anschrift wie oben
Name, Vorname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Kreditinstitut	IBAN-Nr.
Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer des Seckendorff-Gymnasiums - Europaschule Meuselwitz e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
<input type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für einmalige Zahlungen.
Ort / Datum	Unterschrift

* Hinweis zum Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die vereinbarten Regeln meines Kreditinstitutes.