Verein der Freunde und Förderer des
Seckendorff-Gymnasiums - Europaschule Meuselwitz e. V.

Rathausstraße 16, 04610 Meusewitz

Aufnahmeantrag

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

Name: _____

Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Adresszusatz: _____

PLZ und Wohnort: _____

E-Mail Adresse: _____

☐ Ich möchte Mitglied zum Jahresbeitrag von 36,00 € werden.

☐ Zusätzlich zum Jahresbeitrag spende ich jährlich einen Betrag von _____ €.

☐ Ich möchte kein Mitglied werden, spende aber einmalig einen Betrag von _____ €.

☐ Ich möchte kein Mitglied werden, spende aber jährlich einen Betrag von _____ €.

Der entsprechende Betrag soll / wird von mir

☐ mit dem gesonderten SEPA-Lastschriftmandats zum 28. Februar eines jeden Jahres von meinem Konto bis auf Widerruf abgebucht werden. (Vorzugsvariante des Vereins)

☐ bis zum 28. Februar eines jeden Jahres auf das Vereinskonto mit dem Kennwort „Mitgliedsbeitrag“ und / oder „Spende" überwiesen.

IBAN	DE87 8306 5408 0001 8172 30
BIC	GENODEF1SLR
Bank:	VR-Bank Altenburger Land eG

Meuselwitz, den _____ Unterschrift _____

Verein der Freunde und Förderer des
Seckendorff-Gymnasiums - Europaschule Meuselwitz e. V.
Rathausstraße 16, 04610 Meusewitz

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Konto Verein: VR-Bank Altenburger Land (IBAN: DE87 8306 5408 0001 8172 30)
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00001178427
Mandatsreferenz: JAHRESBEITRAG

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 mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KONTOINHABER

☐ Name und Anschrift wie Antragsteller

☐ abweichender Kontoinhaber:

Vorname und Name _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

_____
Datum, Ort und Unterschrift