

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein
"Freunde des Gymnasiums Niesky e.V.".

Ich habe die Satzung und die Beitragsordnung gelesen und erkenne sie an.

Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsname:	_____		
Straße:	_____		
PLZ:	_____	Wohnort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
Email:	_____		
Geburtsdatum:	_____	Abiturjahr:	_____
Beruf*:	_____		

*) Angaben freiwillig

Ich bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über die von mir gespeicherten Daten zu erhalten. Gleichzeitig bestätige und erlaube ich dem Verein, meine Daten zur Kontaktaufnahme per Post, Email und Telefon zu nutzen, um über Neuigkeiten, Veranstaltungen und vereinsinterne Mitteilungen informiert zu werden.

Ich ermächtige den Verein hiermit widerruflich, die künftigen Jahresbeiträge sowie den Teilbetrag im Aufnahmejahr in der jeweils beschlossenen Höhe entsprechend der Beitragsordnung per SEPA-Lastschrift einzuziehen. Das SEPA-Lastschriftmandat ist Bestandteil des Aufnahmeantrages. Dazu habe ich folgendes, umseitiges SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt.

Ort, Datum

Unterschrift des Beantragenden

Genehmigungsvermerk Vereinsvorstand:	
_____	_____
Datum - Aufnahmebeschluss	Unterschrift des Vereinsvorstandes

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen /
Recurrent Payments**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freunde des Gymnasiums Niesky e.V.
Bahnhofstr. 2
02906 Niesky

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE18ZZZ00000995738

Mandatsreferenz (wird nach Aufnahme vom Verein vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

(Name des Zahlungsempfängers)

Verein "Freunde des Gymnasiums Niesky e.V."

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir
mein/unser Kreditinstitut an, die von dem

(Name des Zahlungsempfängers)

Verein "Freunde des Gymnasiums Niesky e.V."

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,
die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut (Name)

Kreditinstitut (IBAN)

DE _ _ _ _ _

Kreditinstitut (BIC)

_ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers