



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein des Gymnasiums Edenkoben e.V.:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Mindestbeitrag: 24,-- Euro pro Mitglied/Familie im Jahr

Beitrag: _____ Euro im Jahr

Mitgliedschaft für weitere Personen (Familienmitgliedschaft):

Bei Familienmitgliedschaft sind alle Personen, für die eine Mitgliedschaft beantragt werden soll, namentlich aufzuführen. Bei Kindern ist die Angabe des Geburtsdatums zwingend erforderlich.

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Ich bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für die Verwaltung des Vereins einverstanden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ist ausgeschlossen.

Datum, Ort

Unterschrift

Der Förderverein des Gymnasiums Edenkoben wird hiermit bis auf Widerruf ermächtigt, die fälligen Jahresbeiträge zum 01.01. des Kalenderjahres durch Lastschriftverfahren von dem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen.

IBAN: _____

Bank: _____

Datum, Ort

Unterschrift

Postanschrift:

Förderverein c/o Gymnasium Edenkoben, Weinstraße 134, 67480 Edenkoben
IBAN DE18548500100135631737, Sparkasse Südliche Weinstraße