

Beitrittserklärung

Ich möchte die Arbeit des Fördervereins unterstützen und erkläre hiermit meinen Beitritt zur Vereinigung der Freunde des Neuen Gymnasiums Nürnberg e.V..

Naiiie
Vorname:
Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Wohnort:
Telefon, Fax:
E-Mail:
Ort, Datum:
Unterschrift:
Meine Daten werden zum Zwecke der Mitgliederpflege elektronisch gespeichert. Die Daten werden nicht weitergegeben.
Information: Zur Abbuchung der Mitgliedsbeiträge benötigen wir das nachfolgende SEPA- Lastschriftmandat. Bitte füllen Sie dieses ebenfalls aus und unterschreiben es. Vielen Dank!
Ihre Mitgliedsnummer wird Ihnen in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt. Sie ist zugleich Ihre Mandatsreferenz.
Bitte wählen Sie Ihren Beitrag:
() Mindestjahresbeitrag: € 25,00
() Individueller Jahresbeitrag (über dem Mindestbeitrag): €
SEPA-Lastschriftmandat:
Name, Vorname:
Kontoinhaber (falls abweichend):
Straße, Hausnummer:
PLZ, Wohnort:
Kreditinstitut (Name und BIC):
IBAN : DEIIIII



Ich ermächtige die Vereinigung der Freunde des Neuen Gymnasiums Nürnberg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vereinigung der Freunde des Neuen Gymnasiums Nürnberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum:			 	
Unterschrift	des Kontoinha	abers:	 	