

**Aufnahmeantrag auf Mitgliedschaft im
Förderverein des Christlichen Gymnasiums
„Rudolf Stempel“ e.V.
Lange Straße 51 in 01587 Riesa**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den *Förderverein des Christlichen Gymnasiums „Rudolf Stempel“ e.V.* Die Aufnahme wird mit Zustimmung des Vorstandes wirksam.

Name, Vorname:
(oder Name der juristischen Person und deren Ansprechpartner)

Geburtsdatum:

Straße, PLZ, Ort:

Telefon/ Handy:

E-Mail:

(bitte unbedingt für die kostengünstige Kommunikation angeben!)

Für die Vereinszugehörigkeit ist ein jährlicher Mitgliedsbeitrag zum 1. Januar fällig.

Ich bezahle den Mindestbeitrag von 20€ pro Jahr.

Ich bezahle freiwillig einen jährlichen Beitrag in Höhe von €.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Bei unterjährigem Beitritt ist der volle Jahresbeitrag fällig, er wird durch erteilte Lastschrift eingezogen.

Ich bin einverstanden, dass die erhobenen personenbezogenen Daten auch in der Mitgliederverwaltung digital gespeichert werden und meine Emailadresse sowie Handynummer ausschließlich für Zwecke des Vereins innerhalb der Mitgliedschaft veröffentlicht und weitergegeben werden dürfen. Die Speicherung unterliegt dem Datenschutz. Die Mitgliedschaft besteht für mindestens ein Jahr, wenn nicht einen Monat vor Jahresende eine Kündigung der Mitgliedschaft beim Verein vorliegt. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung an. Diese ist einsehbar unter: <http://www.schulzentrum-riesa.de/wir-ueber-uns/foerdereverein.html>

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Aufnahme durch Vorstand:

Einzugsermächtigung Mitgliedschaft Förderverein – SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den *Förderverein des Christlichen Gymnasiums Rudolf Stempel e.V.* den jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE80ZZZ00002497249

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen (es gelten die Bedingungen meines Kreditinstituts).

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Kreditinstitut / Name der Bank

BIC

IBAN

Ort / Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger