

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum "Förderkreis Wilhelm Ganzhorn Schulen e.V.".
Zugleich gebe ich mein Einverständnis zur Verarbeitung meiner personenbezogenen
Daten. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort / Teilort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

BIC: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Ich ermächtige den **Förderkreis der Wilhelm Ganzhorn Schulen e.V.**, Zahlungen
von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Förderkreis der Wilhelm Ganzhorn
Schulen e.V. (Gläubiger-ID: DE54ZZZ0000068646) 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 dabei die mit meinem
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im Monat Juli.

Datum

Unterschrift Kontoinhaber