

Ehemaligenverein
des Hans und Sophie Scholl-Gymnasiums Ulm e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im gemeinnützigen Verein „Ehemaligenverein des Hans und Sophie Scholl-Gymnasiums Ulm e.V.“.

Persönliche Daten

Name: _____

Vorname: _____

Straße und Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Email: _____

Abiturjahrgang: _____

Mitgliedschaft (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ordentliches Mitglied (Jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von 10,00€)

Ordentliches Mitglied (Jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____€, Wunschbetrag von min.11,00€)

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „Ehemaligenverein des Hans und Sophie Scholl-Gymnasiums Ulm e.V.“.

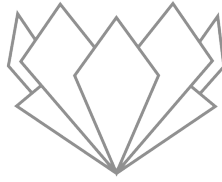
Ich erkenne die Satzung des Vereines an und bin mit der Erfassung und vereinsinternen Nutzung meiner Daten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreter

Von diesem Mitgliedsantrag hat das Mitglied und ggf. der gesetzliche Vertreter eine Kopie erhalten.



SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Ehemaligenverein des Hans und Sophie Scholl-Gymnasiums Ulm e.V.
Postfach 12 61
89002 Ulm
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE32ZZZ00001519286

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Ehemaligenverein des Hans und Sophie Scholl-Gymnasiums Ulm e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Ehemaligenverein des Hans und Sophie Scholl-Gymnasiums Ulm 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.

Zahlungsart

- Wiederkehrende Zahlung des Mitgliedsbeitrag von 10,00€
 Wiederkehrende Zahlung des Mitgliedsbeitrag _____ € (Wunschbetrag, min. 11,00€)

Angaben zum des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name* _____
Vorname* _____
Straße und Hausnummer* _____
PLZ und Ort* _____
Land* _____
IBAN _____
BIC _____

* Angabe notwendig, falls abweichend vom Name des Mitglieds

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Vom SEPA-Lastschriftmandat und Mitgliedsantrag hat der Zahlungspflichtige eine Kopie erhalten.