

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Schulverein Solitude-Gymnasium e.V. mit folgendem Beitrag:

☒ 15 € ☐ 25 € ☐ 50 € ☐ Mein Wunschbeitrag:

Mindestbeitrag: 15 €

Name:

Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail:

Mein(e) Tochter / Sohn: ist in Klasse:

☐ Ich bin Abiturient*in des aktuellen Abiturjahrgangs

☐ Die Mitgliedschaft ist bis auf Widerruf. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 01.02. abgebucht. Bei Neueintritt ist der Jahresbeitrag innerhalb von vier Wochen nach schriftlicher Bestätigung fällig. Die Mitgliedschaft ist für Abiturient*innen für 5 Jahre kostenlos. Die Satzung des Schulvereins Solitude-Gymnasium e.V. erkenne ich an.
<https://solitude-gymnasium.de/schulleben/schulverein/unsere-satzung/>

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Name, Vorname
(Kontoinhaber):

Straße, Nr.:

PLZ / Ort:

IBAN:

☐ Ich ermächtige den Zahlungsempfänger "Schulverein Solitude-Gymnasium e.V." Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "Schulverein Solitude-Gymnasium e.V." auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Ich bin damit einverstanden, dass die Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert werden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Unterschrift Kontoinhaber