



An den
Verein der Freunde & Förderer
des Städt. Gymnasiums Bad Laasphe e. V.

**Verein der Freunde
& Förderer e. V.**

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der aktuellen Satzung meinen Beitritt in den Verein der Freunde & Förderer des Städt. Gymnasiums Bad Laasphe e. V.

- ☐ **Name**
- Vorname**
- ☐ **Anschrift**
- ☐ **E-Mail**
- ☐ **Telefon***
- ☐ **Bankverbindung** (siehe unten)
- ☐ **Der Jahresbeitrag wird von mir auf € festgelegt.**
(Mindestens 20 € für Vollzahler, mindestens 10 € für Schüler/innen, Studierende u. Azubis)

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen zusätzlich Erziehungsberechtigte/ r)

Weitere Hinweise:

Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt auf der Grundlage dieser Satzung, der DS-GVO, dem BDSG und allen weiteren einschlägigen datenschutzrechtlichen Bestimmungen, die unter www.gymbala.de einsehbar sind.

Der Förderverein ist als gemeinnützig anerkannt. Der Mitgliedsbeitrag kann als Zuwendung steuermindernd geltend gemacht werden.

Sollten sich Ihre Daten ändern, bitten wir um Mitteilung an fv@gymbala.de.

Beitrittserklärung + SEPA-Lastschriftmandat bitte ausfüllen und abgeben oder senden an:

über Klassenlehrer/ in
oder per Fax 02752-208325
oder als Scan an fv@gymbala.de
oder per Post



**Verein der Freunde & Förderer
des Städt. Gymnasiums Bad Laasphe e. V.**
Steinackerstr. 10
57334 Bad Laasphe

***Freiwillige Angabe**



SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Verein der Freunde und Förderer des Städtischen Gymnasiums Bad Laasphe e.V

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Steinackerstr. 10

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

57334 Bad Laasphe

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE15ZZZ00000144229

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Mitgliedsbeitrag

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Verein der Freunde und Förderer des Städtischen Gymnasiums Bad Laasphe e.V** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Verein der Freunde und Förderer des Städtischen Gymnasiums Bad Laasphe 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Verein der Freunde und Förderer des Städtischen Gymnasiums Bad Laasphe e.V** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Verein der Freunde und Förderer des Städtischen Gymnasiums Bad Laasphe e.V**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Mitgliedsbeitrag: _____ Euro pro Jahr

(mindestens 20,- € für Vollzahler und mindestens 10,- € für Schüler, Studenten und Auszubildende)

Zahlungsart / Type of payment:☒ Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment ☐ Einmalige Zahlung / One-off payment**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address****Straße und Hausnummer / Street name and number:****Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):****Ort / Location:****Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.