



Bitte als E-Mail-Anhang **direkt** an:
Ingrid Haupt (Schatzmeisterin) hp@iphaupt.de

Bitte Felder mit Cursor oder TAB-Taste ansteuern und
ausfüllen. Gespeicherte Datei als Anhang versenden.

EHEMALIGENVEREIN
Gymnasium Wellingdorf e.V.
Schönberger Straße 67 - 24148 Kiel
Gläubiger-ID-Nr im SEPA-Lastschriftverfahren:
DE58ZZZ00000018810

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mit sofortiger Wirkung meinen Beitritt zum Ehemaligenverein Gymnasium Wellingdorf e.V.. Dessen Satzung, die ich mit der Beitrittsbestätigung erhalte, erkenne ich an und stimme zu, dass meine Daten unter Beachtung der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) ausschließlich zur Mitgliederverwaltung und -benachrichtigung sowie für das SEPA-Lastschriftverfahren elektronisch gespeichert und verwendet werden.

Familienname:

Vorname:

Abiturjahrgang:

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ):

Titel:

PLZ:

Wohnort:

Straße und Hausnummer:

E-Mail-Adresse (bitte zur Versandkosten-Minimierung unbedingt angeben !):

Telefon (Vorwahl/Anschlussnummer):

Datum(TT/MM/JJJJ):

Ohne Unterschrift gültig

SEPA-Lastschriftmandat

Ich (Angaben wie oben) ermächtige den Ehemaligenverein Gymnasium Wellingdorf e.V., den Jahresbeitrag (zurzeit 15,00 €) von u.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ehemaligenverein Gymnasium Wellingdorf e.V. auf u.a. 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN oder Kontonummer:

BIC oder Bankleitzahl:

Die Mandatsreferenz (zugleich Mitgliedsnummer) wird mir mit der Beitrittsbestätigung mitgeteilt.

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Ohne Unterschrift gültig