

Bitte ausgefüllt senden an Förderverein Gymnasium Ottobrunn
oder im Sekretariat des Gymnasiums Ottobrunn abgeben.

Förderverein Gymnasium Ottobrunn e.V.

Karl-Stieler-Str. 1
85521 Ottobrunn

Beitrittserklärung

Ich/wir möchte(n) gerne die Ziele des Fördervereins Gymnasium Ottobrunn e.V. unterstützen und deshalb dem Verein

- zum nächstmöglichen Zeitpunkt zum _____ beitreten.
(bitte jeweils ankreuzen, ggf. gewünschtes Beitrittsdatum eintragen)

Meine/unsere Adresse / Kontaktdaten lauten:

(bitte in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen, * sind freiwillige, aber hilfreiche Angaben)

Anrede: Frau Herr Firma _____

Name, Vorname / Firma: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl (PLZ), Ort: _____

Telefon *: _____ *

E-Mail *: _____ *

Meinen/unseren jährlichen Beitrag (Mindestbeitrag derzeit 20,- €) werde(n) ich/wir nach Bestätigung der Aufnahme durch den Vereinsvorstand und in der Folge zum Beginn eines neuen Kalenderjahres auf das folgende Vereinskonto überweisen bzw. einziehen lassen (SEPA-Lastschriftmandat umseitig).

Kreissparkasse München Starnberg Ebersberg,

IBAN: DE26 7025 0150 0027 5721 22

BIC: BYLA DEM1 KMS

Beiträge/Spenden unter 200,- € können anhand der Überweisungsquittung bzw. Kopie des Kontoauszugs steuerlich geltend gemacht werden, für Beträge ab 200,- € erhalte(n) ich/wir automatisch eine Zuwendungsbestätigung. Sowohl der Mindestmitgliedsbeitrag als auch darüberhinausgehende Geldzuwendungen (Spendenbeträge) sind steuerbegünstigt.

Ich/wir erkenne(n) die Bestimmungen der Vereinssatzung in der jeweiligen Form für mich/uns bindend an und bin/sind mit elektronischer Speicherung meiner/unserer personenbezogenen Daten einverstanden.

_____, den _____ (Ort, Datum) _____ (Unterschrift)

Bitte ausgefüllt senden an Förderverein Gymnasium Ottobrunn
oder im Sekretariat des Gymnasiums Ottobrunn abgeben.

Förderverein Gymnasium Ottobrunn e.V.

Karl-Stieler-Str. 1
85521 Ottobrunn

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den Förderverein Gymnasium Ottobrunn e.V.

einmalig einen Betrag in Höhe von € _____

bis auf Widerruf einen Jahresbetrag von € _____

(bitte jeweils ankreuzen, jährlicher Mindest-Mitgliedsbeitrag derzeit 20,- €)

von meinem/unserem nachstehend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Gymnasium Ottobrunn 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.

(bitte in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen)

Name, Vorname / Firma: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl (PLZ), Ort: _____

Name des Kreditinstituts: _____

BIC: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Sollte mein/unser Konto zum Zeitpunkt des Lastschrifteinzugs nicht die erforderliche Deckung aufweisen oder das Konto erloschen sein und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde(n) ich/wir diese auf Anforderung erstatten.

_____, den _____
(Ort, Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)

Ihre diesem Lastschriftmandat zugeordnete Mandatsreferenz sowie weitere Informationen zum Lastschrifteinzug werden wir Ihnen rechtzeitig vor einer Belastung in einem separaten Schreiben mitteilen.

Hinweis zum Datenschutz: Die persönlichen Bankdaten werden nur zur Abwicklung des Einzugs der fälligen Beträge verwendet und ansonsten nicht an Dritte weitergegeben.