Freundeskreis des Hohenstaufen-Gymnasiums Kaiserslautern e. V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Freundeskreis des Hohenstaufen-Gymnasiums Kaiserslautern e. V.“
Wegen des zuzuordnenden Stimmrechts ist eine „Familienmitgliedschaft“ nicht möglich.

Name, Vorname |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Ggf. Unternehmen |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Vertreten durch |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Straße, Nr. |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

PLZ, Ort |___|___|___|___|___|, |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

E-Mail |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

ABI-Jahrgang |___|___|___|___| Telefon/Mobil: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Datenschutzhinweis: Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft vom Verein erfasst bzw. verarbeitet.

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt:

☐ 12,00 EUR (Standard) ☐ _____ EUR frei wählbar, > 12,00 EUR ☐ _____ EUR Firmenbeitrag, ≥ 300,00 EUR

☐ Ich bitte um Zusendung einer Spendenquittung (bei Beträgen über 150,00 EUR)

Das Beitragsjahr läuft vom 01.01. bis zum 31.12. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt in voller Höhe im ersten Quartal des entsprechenden Beitragsjahres.

Zu Ihrer Information: Das bisherige Lastschriftverfahren wurde Februar 2014 durch das europäische SEPA-Lastschriftverfahren abgelöst. Um Ihnen und uns den Wechsel zu erleichtern, haben die deutschen Bankenverbände das sog. "Kombimandat" entwickelt, eine Kombination aus der bekannten Einzugsermächtigung und dem neuen SEPA-Lastschriftmandat. Gerne bieten wir Ihnen das Kombimandat an. Hierfür benötigen wir die Angaben der IBAN und BIC. Diese finden Sie z. B. auf dem Kontoauszug, auf den neuen Bankkarten oder im Online-Banking-Portal.

Unsere Gläubiger-ID-Nr.: DE90ZZZ000001990632

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat)

1. **Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige den Freundeskreis des Hohenstaufen-Gymnasiums e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
2. **SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Freundeskreis des Hohenstaufen-Gymnasiums e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Kto.-Nr.: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| BLZ: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Kreditinstitut: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Land IBAN BIC

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift