Förderverein des Georg-Büchner-Gymnasiums e.V.

Beitrittserklärung

Ich/wir möchte/n Mitglied im Förderverein des Georg-Büchner-Gymnasiums e.V. werden.

Name, Vorname des Hauptmitgliedes (Elternteil)

Straße und Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon

E-Mail **- Anträge ohne Angabe einer E.Mail-Adresse können nicht bearbeitet werden**

Kind 1: Name, Vorname

Kind 2: Name, Vorname

Kind 3: Name, Vorname

Ich bezahle den folgenden jährlichen Mitgliedsbeitrag _____ € (Mindestbeitrag 36,00 € / Jahr für alle Familienmitglieder)

☐ Ich zahle per Bankeinzug --> Bitte **SEPA Mandat** auf Seite 2 ausfüllen!

☐ Ich möchte keine Einzugsermächtigung abgeben und werde meinen Beitrag jährlich zum 31. März auf das Konto des Fördervereins überweisen (Bankverbindung siehe unten)

☐ Ich benötige jeweils eine Zuwendungsbescheinigung

Ich erkenne die Vereinssatzung an.
Ich habe die Datenschutzerklärung des GBG Fördervereines e.V. zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.
Ich werde dem Verein Änderungen meiner Daten unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtiger)

⇨ Bitte per e-mail an foerderverein@gbg-online.de senden oder im GBG-Sekretariat abgeben!

Förderverein des Georg-Büchner-Gymnasiums e. V.
Vorsitzende: Nicole Grimbo, E-Mail: foerderverein@gbgonline.de
Bankverbindung: Deutsche Bank AG IBAN: DE04 1007 0024 0624 4362 00
Amtsgericht Charlottenburg VR 15428 B

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Förderverein des GBG e.V.
Lichtenrader Damm 224-230 | 12305 Berlin | Deutschland

D	E	6	7	Z	Z	Z	0	0	0	0	1	1	2	9	0	0	7

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

[X] Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
type of payment: recurrent payment

[ ] Zahlungsart: Einmalige Zahlung
type of payment: one-off payment

Förderverein des GBG e.V.
Lichtenrader Damm 224-230
12305 Berlin
Deutschland

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Förderverein des GBG e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Förderverein des GBG e.V. auf mein (unsere) 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, I (we) authorise the creditor Förderverein des GBG e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Förderverein des GBG e.V..

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Jahresbeitrag FV GBG e.V.

Ort / location | **Datum / date** | **Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor**

Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / informations about sepa-mandate: www.sepa-mandate.de

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger Förderverein des GBG e.V., 12305 Berlin