



BEITRITTSERKLÄRUNG



Förderkreis des Gymnasiums Prof. Dr. Max Schneider Lichtenstein

Ich möchte Mitglied im „Förderkreis des Gymnasiums Prof. Dr. Max Schneider Lichtenstein (Sachs.) e. V.“ werden.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 15,- Euro *) und wird im 1. Quartal jedes Kalenderjahres für das jeweilige Kalenderjahr fällig. Ich zahle

- jährlich mit Verrechnungsscheck
- oder per Überweisung / Dauerauftrag auf ein nachstehendes Vereinskonto
Sparkasse Chemnitz IBAN: DE33 8705 0000 0710 0156 74 BIC: CHEKDE81XXX oder
Volksbank Chemnitz IBAN: DE91 8709 6214 0394 0374 00 BIC: GENODEF1CH1
- oder per Lastschrift (umseitig)

Eine Kündigung ist jederzeit zum Jahresende möglich. Sie bedarf der Schriftform.

Lernen Ihre Kinder an unserem Gymnasium?	Ja	Nein
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name / Klasse		

.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name / Klasse		

Waren Sie Schüler am Gymnasium? von:	bis:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	------------	--------------------------	--------------------------

Datenschutzhinweise
Ihre personenbezogenen Daten werden vom Verein gemäß der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem deutschen Datenschutzrecht (BDSG) für die Begründung und Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft erhoben, verarbeitet und genutzt. Im Rahmen dieser Zweckbestimmungen werden Ihre Daten ausschließlich zur Erfüllung der Vereinsaufgaben an besonders Beauftragte weitergegeben und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit Ihrer gesonderten Einwilligung.
Die europäischen und deutschen Datenschutzrechte gelten in ihrer jeweils gültigen Fassung.

Ort, Datum Unterschrift

Die Satzung des Förderkreises ist unter: www.gymnasium-lichtenstein.de > Förderkreis > Satzung einsehbar.

Bitte schicken Sie die Beitrittserklärung:

An den
Förderkreis des Gymnasiums „Prof. Dr. Max Schneider“ Lichtenstein (Sachs.) e. V.
Lutherplatz 3
09350 Lichtenstein

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:
Förderkreis des Gymnasiums „Prof. Dr. Max Schneider“ Lichtenstein(Sachsen) e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers
Straße und Hausnummer:
Lutherplatz 3

Postleitzahl und Ort:
09350 Lichtenstein

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE76GYM00000264866

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderkreis des Gymnasiums „Prof. Dr. Max Schneider“ Lichtenstein(Sachsen) e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderkreis des Gymnasiums „Prof. Dr. Max Schneider“ Lichtenstein(Sachsen) 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.

Zahlungsart:
 Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN Des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): D E _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC (8 oder 11 Stellen): _ _ _ _ _ D E _ _ _ _ _

Ort: Datum (tt/mm/jjjj):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):