Beitrittserklärung

Verein der Freunde des Gymnasium Tritttau e.V.

Verein der Freunde
des Gymnasium Tritttau e.V.
(gegr. 1984)

1. Vorsitzende:
Frau Nicole Franke
Sandfuhrtsmoor 5
22946 Tritttau
Tel.: 04154/9892-0
VdF-Tritttau@gmx.de

2. Vorsitzender:
Herr Nils Wagner
VdF-Tritttau@gmx.de

Kassenwart:
Herr Joachim Franke
Sandfuhrtsmoor 5
22946 Tritttau
VdF-Tritttau@gmx.de

Schriftführerin/Mitgliederdatei:
Frau Maren Ohff
Poststraße 43
22946 Tritttau
VdF-Tritttau@gmx.de

Migliedskonto:
IBAN DE15 2006 9177 0000 0601 43
BIC: GENODEF1GRS
Bank: Raiffeisenbank Südstormarn
Mölln

Das Ende der Mitgliedschaft **bedarf der schriftlichen Kündigung** zum jeweiligen Jahresende. Unsere Satzung finden Sie auf der Homepage des Gymnasiums.

Name: _____

Schülername und Klasse: _____

Mitgliedsbeitrag jährlich: € _____ (mind. €12,00)

Bitte teilen Sie uns auch Ihre Kommunikationsdaten mit, um eine Kontaktaufnahme zu erleichtern.

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Verein der Freunde des Gymnasium Tritttau e.V., Heinrich-Hertz-Straße 7, 22946 Tritttau, Gläubiger-Identifikationsnummer DE75VdF00000455004, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde des Gymnasium Tritttau E.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Buchungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN:

DE_ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte vergessen Sie nicht, uns eventuelle Änderungen Ihrer Daten mitzuteilen.

Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung!