

Freundeskreis - Georg Büchner Gymnasium Rheinfelden e. V.

Gemeinnütziger Schulförderverein

BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte im Sekretariat des GBG abgeben oder an den Vorsitzenden (siehe unten) senden.

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den **Freundeskreis Georg Büchner Gymnasium e. V.**

ab dem Jahr _____ als

- Einzelperson Jahresbeitrag derzeit 12,50 €
- Ehepaar Jahresbeitrag derzeit 15,- €
- Schüler beitragsfrei

Die Höhe der Jahresbeiträge wird satzungsgemäß von der Mitgliederversammlung festgelegt.

Über den Jahresbeitrag hinaus bin ich / sind wir bereit,

_____ € jährlich einmalig zu spenden.

Mitgliedsbeiträge (Jahresbeiträge) und Spenden an den Freundeskreis sind nach §10b Abs. 2 EStG im Rahmen von Höchstbeträgen steuerlich abzugsfähig.

Name Vorname freiwillige Angabe: E-Mail

Name Vorname freiwillige Angabe: E-Mail

PLZ Ort Straße, Hausnummer

Die Satzung des Freundeskreises Georg Büchner Gymnasium e. V. erkenne(n) ich/wir an. Diese kann auf den Webseiten des GBG eingesehen oder beim Vorsitzenden anfordert werden.

Meine / unsere Aufnahme in den Freundeskreis wird schriftlich bestätigt.

Mit der Verarbeitung meiner / unserer persönlichen Daten für Vereinszwecke bin ich / sind wir einverstanden. Falls eine E-Mail Adresse angegeben wurde, darf diese zur Kommunikation für Vereinszwecke verwendet werden.

Ich erteile / wir erteilen hierzu die erforderliche Einzugsermächtigung (siehe Rückseite).

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

Freundeskreis - Georg Büchner Gymnasium Rheinfelden e. V.

Gemeinnütziger Schulförderverein

Freundeskreis – Georg Büchner Gymnasium e.V.
Maurice-Sadorge-Str. 6
79618 Rheinfelden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55GBG00000562258

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: wird separat mit der Beitrittsbestätigung mitgeteilt.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „Freundeskreis Georg Büchner Gymnasium e. V.“ widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „Freundeskreis Georg Büchner Gymnasium e. V.“, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Freundeskreis Georg Büchner Gymnasium 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.

Einzug jährlich am 30.11. bzw. am folgenden Werktag.

Name des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) : Straße, PLZ, Ort	
IBAN des/der Zahlungspflichtigen (maximal 22 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Ort und Datum	
Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	