

Verein der Freunde und Ehemaligen des Abendgymnasiums Wiesbaden e.V.

c/o Abendgymnasium Wiesbaden * Brunhildenstraße 140 * 65189 Wiesbaden

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum "Verein der Freunde und Ehemaligen des
Abendgymnasiums Wiesbaden e.V."

Name, Vorname			
geboren am / in			
Straße			
PLZ und Wohnort			
Telefon			
E-Mail	Newsletter:	ja	nein
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Der jährlich von mir zu entrichtende Beitrag (bitte Zutreffendes ankreuzen) beträgt

- 20,00 Euro (regulärer Beitrag)
- 10,00 Euro (ermäßigter Beitrag für bspw. StudentInnen, Arbeitslose etc. - Nachweis ist zu erbringen)
- freiwillig mehr, nämlich _____ Euro

und wird per Lastschrift (siehe nachstehende Vereinbarung) eingezogen.

_____, _____
Ort, Datum Unterschrift (Beitrittserklärung)

Erteilung der Einzugsermächtigung und des SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Verein der Freunde und Ehemaligen des Abendgymnasiums Wiesbaden
c/o Abendgymnasium * Brunhildenstraße 140 * 65189 Wiesbaden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000594456

Mandatsreferenz: _____
(wird vom Verein vergeben)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): D E _____

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

Name der Bank: _____

_____, _____
Ort, Datum Unterschrift (Einzugsermächtigung/SEPA-Mandat)