



Gemeinschaft der Freunde des Alten Gymnasiums Oldenburg e.V.

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____

Telefon*: _____

* die mit einem * versehenen Datenfelder sind freiwillige Angaben.

Hiermit trete ich der Gemeinschaft der Freunde des Alten Gymnasiums e.V. bei. Die Satzung des Vereins ist mir bekannt. Die u.g. Daten werden lediglich zur Mitgliederverwaltung und -betreuung genutzt und nicht an Dritte weitergegeben. Weitere Informationen zum Datenschutz befinden sich unter: www.altesgymnasium.de/gemeinschaft-der-freunde-des-alten-gymnasiums-oldenburg-e-v

Oldenburg, den _____

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

für die Gemeinschaft der Freunde des Alten Gymnasiums e.V., Theaterwall 11, 26122 Oldenburg.
Gläubiger-ID DE 66ZZZ00001144351.

Ich bin damit einverstanden, dass mein jährlicher Mitgliedsbeitrag in Höhe von mind. (bitte ankreuzen)

€ 50 ☐ € 100 ☐ Mein Jahresbetrag soll € _____ betragen.

am 01. Oktober eines jeden Jahres eingezogen wird. (Für das laufende Schuljahr wird der Einzugstermin ausnahmsweise 1 Woche nach dem Beitritt erfolgen; danach im regulären Turnus.)

Ich ermächtige die Gemeinschaft der Freunde des Alten Gymnasiums e.V., Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinschaft der Freunde des Alten Gymnasiums e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN: _____ BIC: _____

(Nur, wenn die IBAN nicht mit DE beginnt)

Kontoinhaber: _____ Geldinstitut: _____

Oldenburg, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers