

Verein der Freunde des Gymnasiums Albertinum Coburg e.V.

Beitrittsantrag

Hiermit trete ich dem Förderverein „Verein der Freunde des Gymnasiums Albertinum Coburg e.V.“ als förderndes Mitglied bei. Der Jahresmindestbeitrag beträgt derzeit 20,- €. Schüler und Studierende/ Auszubildende sind von der Beitragspflicht befreit.

Datenschutzerklärung: Die in dieser Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten werden von der Vorstandschaft nur zur Mitgliederverwaltung und Mitgliederkommunikation verwendet. Eine Weitergabe an Dritte, soweit Sie dies nicht ausdrücklich gestatten oder es gesetzlich vorgeschrieben ist, erfolgt nicht. Die Datenlöschung nach Austritt erfolgt gemäß den gesetzlichen Vorgaben.

Name _____ Vorname _____ E-Mail (bitte in Druckbuchstaben) * _____
Straße, Hausnr. _____ PLZ _____ Wohnort _____ Tel.(FN) _____ /Tel.(mobil) _____

*Eine E-Mail-Adresse erleichtert die Kommunikation und hilft Kosten zu sparen.

Bei Änderung der Daten bzw bei Ausbildungsende

bitte Mitteilung an „Verein der Freunde des Gymnasiums Albertinum, Untere Anlage 1, 96450 Coburg“ (verwaltung@albertinum.coburg.de)

Freiwillige Angaben **:

(ehem.) Schüler am Albertinum? >> Nein ** Ja ** von ** _____ bis ** _____ Abiturjahrgang** _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Ich überweise den jeweils gültigen Jahresbeitrag (derzeit 20,- €) bis jeweils zum 15. Februar des Jahres auf das Konto des „Vereins der Freunde des Gymnasiums Albertinum e.V.“ bei der Sparkasse Coburg-Lichtenfels (**IBAN DE09 7835 0000 0092 0111 96**).
- Ich ermächtige den „Verein der Freunde des Gymnasiums Albertinum e.V.“ zur regelmäßigen Abbuchung des Jahresbeitrags von derzeit 20,- € gemäß untenstehender Einzugsermächtigung.
- Ich zahle freiwillig und stets widerrufbar einen höheren Jahresbeitrag in Höhe von _____ € und
 - ermächtige den Verein zur regelmäßigen Abbuchung.
 - überweise diesen auf das obige Vereinskonto.
- Ich wünsche die Zusendung des Jahresberichts der Schule und übernehme die Kosten in Höhe von derzeit 8,- € (inkl. Porto), Zahlung mit dem Jahresbeitrag.
- Ich bin Schüler bzw. in Ausbildung (Studium, Lehre, o.ä.). Das Ausbildungsende teile ich mit.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich, _____ ,
Name, Vorname

den „Verein der Freunde des Gymnasiums Albertinum Coburg e.V.“ – Gläubiger-Identifikationsnummer **DE30ZZZ00000312448** – den vereinbarten Jahresbeitrag von meinem/ unserem Konto einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom „Verein der Freunde des Gymnasiums Albertinum e.V.“ auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mein/ Unser Konto ist:

Name der Bank: _____

Kto.Nr.: _____

BLZ: _____

IBAN: _____

ggf. BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift