

SANKT-ADELHEID-GYMNASIUM

Erzbischöfliches Gymnasium für Mädchen
Pützchens Chaussee 133
53229 Bonn
Telefon (0228) 977360

☎ foerderverein@mail.sag-bonn.de



BEITRITTS-ERKLÄRUNG

I. Mitgliedschaft

Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme als Mitglied in der Vereinigung der Freunde und Förderer des Sankt-Adelheid-Gymnasiums e.V. zum und erkenne/n mit meiner/unsere(r) Unterschrift die Satzung des Vereins an.

| | | | |
|------------------|--|----------|--|
| Name* | | Vorname* | |
| Straße / Nr.* | | | |
| PLZ* | | Wohnort* | |
| Beruf | | | |
| E-Mail* | | | |
| Telefon: | | Mobil | |
| Name des Kindes* | | Klasse* | |

* Pflichtangaben

II. SEPA-Lastschriftmandat

| | | | |
|--|-----------|----------------------------------|--|
| Vereinigung der Freunde und Förderer des Sankt-Adelheid-Gymnasiums e.V., Pützchens Chaussee 133, 53229 Bonn | | | |
| Gläubiger ID: | | DE 69ZZZ00000308060 | |
| Mandatsreferenz: | | wird gesondert mitgeteilt | |
| Kontoinhaber: | | Kreditinstitut: | |
| IBAN: | DE | BIC: | |
| Dieses Lastschriftmandat gilt für: | | | |
| Jahresmitgliedsbeitrag (bitte kreuzen Sie den von Ihnen gewünschten Betrag an): | | | |
| <input type="checkbox"/> 15 € <input type="checkbox"/> 25 € <input type="checkbox"/> 50 € <input type="checkbox"/> 100 € <input type="checkbox"/> 250 € <input type="checkbox"/> 500 € <input type="checkbox"/> 1.000 € <input type="checkbox"/> 2.500 € | | | |
| <input type="checkbox"/> anderer Beitrag _____ € | | | |
| Spende, <u>einmalig</u> <input type="checkbox"/> _____ Euro | | | |

SANKT-ADELHEID-GYMNASIUM

Erzbischöfliches Gymnasium für Mädchen
Pützchens Chaussee 133
53229 Bonn
Telefon (0228) 977360

☎ foerderverein@mail.sag-bonn.de



Ich ermächtige die Vereinigung der Freunde und Förderer des Sankt-Adelheid-Gymnasiums e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vereinigung der Freunde und Förderer des Sankt-Adelheid-Gymnasiums e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort / Datum

rechtsverbindliche Unterschrift der/s Kontoinhaber/in/s

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.

Anfallende Gebühren bei Nichteinlösen des SEPA-Lastschriftenmandats gehen in vollem Umfang zu Lasten des Mitgliedes! Änderungen in der Bankverbindung oder Anschrift sind zeitnah mitzuteilen.

Kündigung: Der Austritt aus dem Verein kann nur jeweils zum 31. Dezember erfolgen und muss dem Verein schriftlich per Brief oder per E-Mail bis spätestens 15. Dezember mitgeteilt werden

Fälligkeit: jährlich, beginnend zum 01.10. eines jeden Jahres. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende, so verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.

III. Einwilligung in die Datenverarbeitung

Die unter Punkt I geforderten **Pflichtangaben** sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich. Hierzu zählen Angaben zum Vor- und Zunamen, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, E-Mail-Adresse.

Die weitergehenden Informationspflichten gem. Anlage zur Beitrittserklärung habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort / Datum

rechtsverbindliche Unterschrift der/s Beitretenden

Ich willige der Veröffentlichung von Fotos meines/meiner/unseres/unsere(r) Kindes/Kinder ggf. mit namentlicher Nennung in Berichten oder Veröffentlichungen des Vereins der Freunde und Förderer des Erzbischöflichen Sankt-Adelheid-Gymnasiums e.V. zu. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Die Anlage zur Beitrittserklärung habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort / Datum

rechtsverbindliche Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Unterstützen Sie den Verein zusätzlich, in dem Sie Ihre Online-Einkäufe über das Portal

www.schulengel.de

abwickeln (weitere Informationen hierzu auf www.schulengel.de)