



## BEITRITTSERKLÄRUNG UND SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

(bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen)  
Freunde und Ehemalige der Kieler Gelehrtschule e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnr.: DE92ZZZ000014282827

Hiermit trete ich dem Verein Freunde und Ehemalige der Kieler Gelehrtschule e. V. bei und ermächtige ihn, den nachfolgend bestimmten Beitrag (jährlicher Mindestbeitrag 60 €) von

<input type="checkbox"/> 5 Euro / Monat	<input type="checkbox"/> 10 Euro / Monat	<input type="checkbox"/> 60 Euro / Jahr	
<input type="checkbox"/> individueller Betrag <i>pro Monat</i>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> individueller Betrag <i>pro Jahr</i>	<input type="text"/>

beginnend ab  .  . 202  bis  .  . 202   unbefristet

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Freunde und Ehemalige der Kieler Gelehrtschule e. V. auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Im Falle einer zeitlichen Befristung des SEPA-Mandates erlischt die Mitgliedschaft im Verein der Freunde zum 31.12. des angegebenen Jahres.

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.

Name und Vorname des Zahlungspflichtigen

Anschrift: Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Haben Sie Kinder an der Schule (bitte Namen/Klasse angeben)?

Sind Sie Ehemalige/r (bitte Abiturjahrgang angeben)?

Kreditinstitut

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

IBAN

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten, die ich in das Beitrittsformular eingetragen habe, vom Verein „Freunde und Ehemalige der Kieler Gelehrtschule“ elektronisch gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für meine Mitgliedschaft und für gemeinsame Aktivitäten im Verein erforderlich sind.

Ich habe das Recht, eine erteilte Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Datum, Unterschrift

