



BEITRITTSERKLÄRUNG UND SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

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

Hiermit trete ich dem Verein Freunde und Ehemalige der Kieler Gelehrtenschule 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 . . 20__ bis . . 20__ unbefristet

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Freunde und Ehemalige der Kieler Gelehrtenschule e. V. auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen. Im Falle einer zeitlichen Befristung des SEPA-Mandates erlischt die Mitgliedschaft im Verein der Freunde zum angegebenen Zeitpunkt. Ein Austritt aus dem Verein ist jederzeit möglich.

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

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

Anschrift: Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

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

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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

IBAN

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten, die ich in das Beitrittsformular eingetragen habe, vom Verein „Freunde und Ehemalige der Kieler Gelehrtenschule“ 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

