

Antrag auf Mitgliedschaft im Schulförderverein Gymnasium Dresden-Pieschen e.V.



Hiermit beantrage(n) ich/wir die

Einzel-Mitgliedschaft im Schulförderverein Gymnasium Dresden-Pieschen e.V. (Beitrag mind. 24 € p.A.)
Bitte persönliche Daten nur für Mitglied 1 angeben

Familien-Mitgliedschaft im Schulförderverein Gymnasium Dresden-Pieschen e.V. (Beitrag mind. 36 € p.A.)
Bitte persönliche Daten für Mitglied 1 und Mitglied 2 angeben

Mitglied 1

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdat.: _____ E-Mail: _____

Ich bin (bitte ankreuzen) Elternteil Lehrkraft
Ehemalige*r sonstiges _____

bei Familien-Mitgliedschaft:

Mitglied 2

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdat.: _____ E-Mail: _____

Ich bin (bitte ankreuzen) Elternteil Lehrkraft
Ehemalige*r sonstiges _____

Mein/unser Kind _____ besucht die Klasse _____ des GDP seit 20 _____
(Name, Vorname)

Die **Vereinsatzung*** habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen und erkenne(n) sie an.

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten im Rahmen der **Datenschutzrichtlinie*** des Schulfördervereins Gymnasium Dresden-Pieschen e.V. bin ich/sind wir einverstanden.

Der **Beitrag** ist in der Beitragsordnung des Schulfördervereins festgelegt und beträgt derzeit für die **Einzel-Mitgliedschaft** mindestens **24 €** p.A. und für die **Familienmitgliedschaft** mindestens **36 €** p.A..

Er ist jährlich am 1. Oktober fällig. Freiwillig kann auch ein **höherer persönlicher Beitrag** gewählt werden.

Mitgliedsbeitrag: Ich/wir zahle(n) einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____ €.

Dieser Mitgliedsbeitrag soll per Lastschrift von meinem/unserem Konto eingezogen werden.
Dazu erteile(n) ich/wir das SEPA-Lastschriftmandat in der Anlage. (siehe Rückseite)

Diesen Mitgliedsbeitrag zahle(n) ich/wir zum Fälligkeitstermin per Überweisung mit entsprechendem Betreff
auf das folgende Konto des Schulfördervereins bei der Commerzbank AG, Filiale Dresden:
IBAN: DE59 8504 0000 0209 0066 00 **BIC:** COBADEFFXXX

Ort, Datum: _____

Unterschrift Mitglied 1: _____

bei Familien-Mitgliedschaft

Unterschrift Mitglied 2: _____

Schulförderverein Gymnasium Dresden-Pieschen e.V.

Gläubiger ID: **DE21ZZZ00002091396**

SEPA-Lastschriftmandat



Hiermit ermächtige ich den Schulförderverein Gymnasium Dresden-Pieschen e.V. meinen/unseren Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer.

Kontoinhaber (Name, Vorname) _____

Adresse (Straße) _____

Adresse (PLZ, Ort) _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____