



Bankverbindung

Sparkasse Trier

BIC: TRISDE55

IBAN: DE77 5855 0130 0000 4452 88

ANMELDEFORMULAR

Ich, Frau/Herr _____
Name, Vorname

Anschrift

Telefonnummer

E-mail Adresse

möchte Mitglied des „**Vereins der Freunde und Förderer des Gymnasiums Konz e. V.**“ werden. (SEPA-Lastschrift-Mandat ist beigefügt).

Die Beendigung der Mitgliedschaft bedarf einer schriftlichen Kündigung durch das Mitglied, und tritt nicht automatisch (z.B. durch den Abgang des Kindes vom Gymnasium Konz oder das Abitur des Kindes) ein.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Mandatsreferenz: (=Mitgliedsnummer, wird später zugeteilt)

Gläubiger ID: DE88ZZZZ00001463279

Ich ermächtige den „**Verein der Freunde und Förderer des Gymnasiums Konz e. V.**“ den Mitgliedsbeitrag von 12,00 € / (bitte ggf. Standardbeitrag durchstreichen und höheren freiwilligen Beitrag eintragen)

.....€ jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name/Anschrift: _____

Bankverbindung: _____

Geldinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift