



Förderverein „Freunde des Hans-Thoma-Gymnasiums e.V.“

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre mich bereit, die Ziele des Fördervereins „Freunde des Hans-Thoma-Gymnasiums“ mit meiner Mitgliedschaft zu unterstützen.

Bitte füllen Sie diese Beitrittserklärung aus und senden sie diese unterschrieben per Post an:

Astrid Kiermaier, c/o Freunde des HTG, am Sonnenrain 65a, 79539 Lörrach
oder unterschrieben per email in eingescannter Form an:
htgfreunde@gmail.com

1. Name und Anschrift des Mitgliedes

Name/Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

E-Mail des Mitglieds:

2. Jährlicher Mitgliedsbeitrag

Als ordentliches Mitglied unterstütze ich den Förderverein „Freunde des Hans-Thoma-Gymnasiums e.V.“ mit einem Jahresbeitrag in Höhe von (zutreffendes bitte ankreuzen):

15 Euro (Pflichtbeitrag)

Ich unterstütze den Verein mit einem freiwilligen Förderbeitrag in Höhe von:

Euro

3. Datenschutz

Mit dem Beitritt erkläre ich mich einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten (Name, Postadresse, E-Mail-Adresse) unter Berücksichtigung der Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung DSGVO für den Verein erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Die überlassenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich im Rahmen der Förderung der Vereinszwecke verwendet.

Unterschrift des Mitgliedes:

Ort/Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein „Freunde des Hans-Thoma-Gymnasiums e.V"...", den oben genannten Jahresbeitrag (mindestens 15 Euro) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Jahresbeitrag wird jeweils im Monat Januar eines Jahres eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein „Freunde des Hans-Thoma-Gymnasiums“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000248414

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

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.

Vorname und Name
(Kontoinhaber*In)

Straße und
Hausnummer

PLZ/Ort:

Kreditinstitut
(Name der Bank)

BIC

IBAN

D E

Datum, Ort

Unterschrift (Kontoinhaber*In)