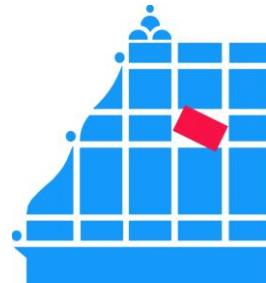


Förderverein des

Caspar-Vischer-Gymnasiums Kulmbach e.V.



Beitrittsklärung

Ich möchte den Förderverein des Caspar-Vischer-Gymnasiums Kulmbach e.V. als förderndes Mitglied in seiner Arbeit unterstützen.

Name:	Vorname:	
Straße:	PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon:	E-Mail:

Der **Mindestbeitrag** beträgt bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres 15€ pro Jahr, ab dem 28. Lebensjahr 25 € pro Jahr

Mein Beitrag: € / Jahr

Meine Mitgliedschaft gilt bis auf weiteres, mindestens jedoch für die Dauer eines Kalenderjahres.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Ich/Wir ermächtige(n) den **Förderverein des Caspar-Vischer-Gymnasiums e.V.** hiermit widerruflich, den Beitrag mittels **SEPA-Lastschrift** nach dem Beitritt sofort und dann jährlich zum 01.10. (oder am darauffolgenden Werktag) von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein CVG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn anders, als oben angegeben: Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
IBAN:	BIC:
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000880263	Mandatsreferenz (Wird vom Verein eingetragen)
Ort, Datum	Unterschrift

Die erhobenen Daten werden elektronisch gespeichert. Sie dienen ausschließlich den organisatorischen Zwecken des Vereins und werden keinesfalls an Dritte weitergegeben. Nach dem Vereinsaustritt werden sie gelöscht.