

# Freundeskreis des Städtischen Abendgymnasiums München e.V.

Schlierseestraße 47 – 81539 München

Bankverbindung: Stadtparkasse München 80791 München  
IBAN: DE 69 70150000 0043127455 Swift-BIC: SSKM DE MM

## Beitrittserklärung

Ich möchte zum 01. \_\_. 20\_\_ Mitglied des Freundeskreises werden.  
Meine persönlichen Daten:

\_\_\_\_\_  
Vorname Name

\_\_\_\_\_  
Straße / Platz Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon \* E-Mail \* \* Diese Angaben sind freiwillig

Mein jährlicher Beitrag beträgt

- 30,00 Euro pro Jahr (regulär)
- 15,00 Euro pro Jahr (ermäßigter Beitrag (für Studenten, Rentner etc.) )
- \_\_,00 Euro pro Jahr (freiwilliger Betrag > 30 Euro)

Der Beitrag ist erstmalig am 15. des Folgemonats nach dem Beitritt anteilig für das gesamte Jahr fällig, danach jeweils am 15. Januar eines jeden Jahres für das gesamte Jahr im Voraus. Bei Kündigung der Mitgliedschaft erfolgt keine Rückerstattung des bereits eingezogenen Beitrages.

Um die Verwaltungsarbeit gering zu halten und kostengünstig zu gestalten, bin ich bereit, die beiliegende (jederzeit widerrufliche) Einzugsermächtigung für den SEPA-Lastschriftzug zu erteilen und Änderungen von Adresse oder Bankverbindung dem Verein mitzuteilen.

Die Mitgliedsnummer wird mir nach dem Beitritt mitgeteilt und dient als Mandatsreferenz für die SEPA-Lastschrift.

Mit der Aufnahme der obigen Daten in die Mitgliederliste des Freundeskreises des Städtischen Abendgymnasiums München e.V. bin ich einverstanden.

Die Angaben zur Bankverbindung dienen ausschließlich zur Beitragsverrechnung und werden nicht veröffentlicht.

Die Speicherung und Nutzung dieser Daten erfolgt unter Wahrung der schutzbedürftigen Belange der Betroffenen. Sie werden nicht an unbefugte Dritte weitergegeben.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

Freundeskreis des Städtischen Abendgymnasiums München e.V.  
Schlierseestraße 47 81539 München

Bankverbindung: Stadtparkasse München 80791 München  
IBAN: DE 69 70150000 0043127455 Swift-BIC: SSKM DE MM

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 68 ZZZ 000 000 10191

### SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (=Mitgliedsnummer)  
(wird vom Zahlungsempfänger, dem Freundeskreis e.V., ausgefüllt)

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis des Städtischen Abendgymnasiums München e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Freundeskreis des Städtischen Abendgymnasiums München e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Meine vollständigen Rechte zu obigem Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich bei meinem Kreditinstitut erhalten kann.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße / Platz

\_\_\_\_\_  
Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

|   |         |            |

(IBAN) (Prüfz.)

(BLZ)

(Kto, links mit Nullen aufgefüllt)

|       |   |     |

(BIC =Swiftcode / 8-oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_  
(Name der Bank)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift