



# Verein der Eltern und Freunde, Förderer und ehemaligen Schüler des Schiller-Gymnasiums Hameln e.V.



Gröninger Straße 15  
31785 Hameln  
Internet

[www.sghm.de](http://www.sghm.de)

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit werde ich Mitglied im Verein der Eltern und Freunde, Förderer und ehemaligen Schüler des Schiller-Gymnasiums Hamelns e. V.!

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Ich bin Vater/Mutter  ehemalige/r Schüler/in  Förderer/in

Straße + Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

(SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT)

Ich ermächtige den o. g. Verein, den Mitgliedsbeitrag (von zurzeit € 12,- oder freiwillig höher) jährlich einmal mittels Lastschrift von meinem u. g. Konto einzuziehen. Ich weise mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Schiller-Gymnasium e. V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Betrag: EUR 12,-  EUR 25,-  EUR 50,-  EUR \_\_\_\_, -  jährlicher Beitrag

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Inhaber: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich die Datenschutzbestimmungen mit der Abgabe der Beitrittserklärung erhalten habe!  
Ich bin mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung der von mir gemachten Angaben einverstanden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_