



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **FREUNDENKREIS DES TRIFELS-GYMNASIUMS ANNWEILER e. V.** und verpflichte mich zur Zahlung eines Jahresbeitrags von € (Mindestbeitrag 15 €).

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

E-Mail:

ggf. Name des Kindes am TGA :, Klasse / Stufe :

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

meines/unseres Kontos IBAN-Nr.....

bei (Kreditinstitut/Bank): BIC.....

Ich ermächtige den Freundeskreis des Trifels-Gymnasiums e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Die Mandatsreferenznummer entspricht der Mitgliedsnummer. Die Gläubiger ID lautet: DE69 ZZZ 00001422396

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.

Eine Spendenbescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt wird auf Antrag am Jahresende zugestellt.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift