

Aufnahmeantrag

Name, Vorname		Geburts- datum	
Straße		PLZ, Ort	
Telefon		E-Mail	

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Förderverein der Dr.-Georg-August-Zinn-Schule in Gudensberg zum _____.

Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen):

- 8,00 € Schülerinnen/ Studenten/ Auzubis
 15,00 € Erwachsene
 20,00 € ermäßigter Familienbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Beitrag im Einzugsverfahren von meinem Konto abgebucht wird:

Name, Vorname			
Kreditinstitut		IBAN	
Unterschrift			

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung des DS-GVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatenbank gespeichert, übermittelt und geändert werden.

_____, den _____
Unterschrift