

Verein **d**er **F**reunde und **F**örderer des Burgau-Gymnasiums e.V.



https://www.BurgauGymnasium.de

Ich erkläre hiermit den Beitritt zum "Verein der Freunde und Förderer des Burgau-Gymnasiums e.V."	
Name, Vorname	Name des Kindes
Straße, Hausnummer	Klasse des Kindes
PLZ, Ort	Telefon
E-Mail	Unterschrift
Ich wähle den Mitgliedsbeitrag von: (selbstgewählter Betrag) 18 € (Mindestmitgliedsbeitrag) (selbstgewählter Betrag) Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer des Burgau-Gymnasims e.V. Gläubiger-ID: DE43VdF00000680620 den obenstehenden Betrag per Lastschrift von meinem Konto jährlich einzuziehen. (wiederkehrende Zahlungsweise)	
Kontoinhaber Straße	PLZ, Ort
IBAN DE	
віс DE	
Mandatsreferenznummer: (wird vom V	erein ausgefüllt)
Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Verein der Freunde und Förderer des Burgau- Gymnasiums e.V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im Februar. 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.	
Unterschrift (Kontoinhaber)	Datum/Ort