**Mitgliedsantrag**

**VR 1101 Förderverein des Albert-Schweitzer-Gymnasiums Kaiserslautern e.V.**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „*Förderverein des Albert-Schweitzer-Gymnasiums Kaiserslautern e.V.*“ Wegen des zuzuordnenden Stimmrechts ist eine „*Familienmitgliedschaft*“ nicht möglich.

Name, Vorname |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_

Straße, Nr. |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_

PLZ, Ort |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|, |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_

E-Mail |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_

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

**Datenschutzhinweis:** Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft vom „*Förderverein des Albert-Schweitzer-Gymnasiums Kaiserslautern e.V.*“ erfasst bzw. verarbeitet.

**Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt:**

18,00 EUR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR (bitte eintragen)

(Standard) frei wählbar, > 18,00 EUR

Ich bitte um Zusendung einer Spendenquittung (bei Beträgen über 150,00 EUR/Jahr)

Das Beitragsjahr läuft vom 01.01. bis zum 31.12.. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt unabhängig vom Zeitpunkt des Eintritts **in voller Höhe** erstmalig im Beitrittsmonat, jeder weitere Einzug im Januar des entsprechenden Beitragsjahres.

Der Wortlaut der Vereinssatzung ist mir bekannt und kann jederzeit im Sekretariat der Schule nachgefragt oder auf der Homepage [www.asg-kl.de](http://www.asg-kl.de) eingesehen werden.

**Unsere Gläubiger-ID-Nr.: DE47ZZZ00000170134**

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat)**

**1. Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige den *Förderverein des Albert-Schweitzer-Gymnasiums e.V.*

widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**2. SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den *Förderverein des Albert-Schweitzer-Gymnasiums e.V.*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *Förderverein des Albert-Schweitzer-Gymnasiums 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.

Kontoinhaber: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Kto.-Nr.: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| BLZ: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

Kreditinstitut: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Land IBAN BIC

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift