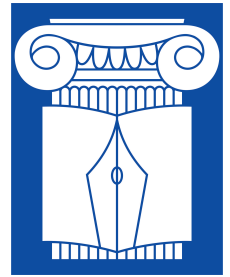


Antrag auf Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer des Gymnasium Ernestinum e.V.



**Ich möchte Mitglied des Vereins der Freunde und
Förderer des Gymnasium Ernestinum e.V. werden**

Anrede

Titel

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße/Nr.

Adresszusatz

Stadt

PLZ

Land

Telefonnummer

E-Mail

Beruf

Ausgeübte Tätigkeit

Ich erkenne die Satzung des Vereins der Freunde und Förderer des Gymnasium Ernestinum e.V. mit allen Rechten und Pflichten an.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für Schüler und Auszubildende 5,- €, für andere Mitglieder 30,- €.

ich bin Schüler/in oder Auszubildende/r

Hinweise:

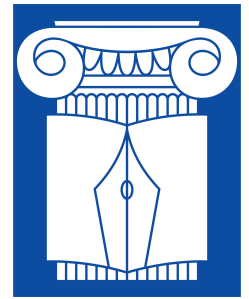
Die erhobenen Daten dieses Aufnahmeantrages unterliegen dem Datenschutz und dienen ausschließlich statistischen Zwecken innerhalb des Fördervereins. Reichen Sie diesen Antrag bitte in einem geschlossenen Umschlag im Sekretariat der Schule ein.

Unterschrift

Datum

Unterschrift des Vorstands

SEPA- Lastschriftmandat



Verein der Freunde und Förderer
des Gymnasium Ernestinum e.V.
Bergallee 6
99867 Gotha
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer DE60ZZZ00001239616

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz

Die Mandatsreferenz ist Ihre Mitgliedernummer, sie wird Ihnen separat mitgeteilt.

Ich/Wir ermächtigen den Verein der Freunde und Förderer des Gymnasium Ernestinum e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer des Gymnasium Ernestinum e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Nachname

Vorname

Straße/Nr.

Adresszusatz

Stadt

PLZ

Land

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum

Ort

Unterschrift