

**Verein der Freunde und Förderer des
Veit-Ludwig-von-Seckendorff-Gymnasiums Meuselwitz e.V.**

Rathausstraße 16
04610 Meuselwitz
Tel.: 03448 75140

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im

Verein der Freunde und Förderer des
Veit-Ludwig-von-Seckendorff-Gymnasiums Meuselwitz e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

E-Mail Adresse: _____

Ja, ich möchte den Newsletter des Fördervereins per E-Mail erhalten.

Der Jahresbeitrag von mindestens 6,00 € wird (Zutreffendes bitte ankreuzen):

entsprechend des gesonderten SEPA-Lastschriftmandats von meinem Konto
bis auf Widerruf abgebucht (Vorzugsvariante des Vereins)

zu Beginn des Jahres auf das Vereinskonto mit dem Kennwort „Beitrag“ überwiesen:

IBAN DE87830654080001817230
BIC GENODEF1SLR
Bank: VR-Bank Altenburger Land eG

Meuselwitz, den Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

**Verein der Freunde und Förderer des
Veit-Ludwig-von-Seckendorff-Gymnasiums Meuselwitz e.V.
Rathausstraße 16 , 04610 Meuselwitz**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE59ZZZ00001178427
Mandatsreferenz JAHRESBEITRAG**

Ich ermächtige den

Verein der Freunde und Förderer des Veit-Ludwig-von-Seckendorff-Gymnasiums Meuselwitz e.V.
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Gymnasiums Meuselwitz 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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

DE ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ _____
IBAN BIC

.....
Datum, Ort und Unterschrift