PRIVATGYMNASIUM SCHWETZINGEN

FREUNDESKREIS

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich zum 1. des kommenden Monats meinen Eintritt in den

Freundeskreis des Privatgymnasium Schwetzingen e.V.

Name	Vorname
Straße, Hausnr.	PLZ Ort
E-Mail*	Telefon*

Ich möchte pro Jahr € _____ Beitrag zahlen.
(Mindestbeitrag € 25, für juristische Personen € 40).

☐ Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag jährlich zum 1.10. von meinem Konto mittels widerrufbarem SEPA-Basis-Lastschriftverfahren von meinem Konto (s.u.) abgebucht wird.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass diese Angaben für Zwecke des Vereins elektronisch gespeichert werden.

Kontonummer	BLZ
IBAN	Name der Bank

Dieses Lastschriftmandat wird durch fpgsev180214 und Gläubiger-Identifikationsnummer DE15FPG00001442768 gekennzeichnet, die von uns bei allen Lastschrifteinzügen angegeben werden.

Ort, Datum	Unterschrift

* Angaben freiwillig, für Informationsweitergabe an Sie aber sehr hilfreich ☺