

Förderverein-barnim-gymnasium-bernau e.V.

Sitz ♦ barnim-gymnasium bernaau ♦ hans-wittwer-str.20 ♦ 16321 bernaau bei berlin ♦ ☎ 030/41745895 ♦ 📠 030/91421524 ♦ ✉ fv-bg@t-online.de

Webseite ♦ www.fv-bg.de

Aufnahmeantrag für Erwachsene und/oder Schüler

Name: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Email: _____ Tel.: _____

Bitte wählen Sie die Art der Mitgliedschaft und den gewünschten Jahresbeitrag aus!

Erwachsener-Jahresbeitrag: 20 € (mindestens) oder _____

Schüler-Jahresbeitrag: 6 €

Bitte füllen Sie das Lastschriftmandat auf der Rückseite des Antrages aus!

Alternativ erteilen Sie einen Dauerauftrag mit Fälligkeit jeweils zum 15. September.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein barnim-gymnasium-bernau e.V..
Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein im Rahmen der gesetzlichen Regelungen (EU-DSGVO) genutzt und weiterverarbeitet werden dürfen. Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung in die Datenverarbeitung freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. Mit dem Widerruf erlischt die Mitgliedschaft im Förderverein.

Unterschrift

Ort, Datum

Klasse des Kindes

Unterschrift des Schülers (nur bei Schülermitgliedschaften)

Bankverbindung: Sparkasse Barnim • IBAN: DE 08170520003170018034 • BIC: WELADED1GZE



!! Bitte pro Person jeweils einen Aufnahmeantrag ausfüllen !!

!! Bitte pro Person jeweils einen Aufnahmeantrag ausfüllen !!



Förderverein-Barnim-Gymnasium-Bernau e.V.,
Hans-Wittwer-Str. 20, 16321 Bernau

Gläubiger-Identifikationsnummer DE73FBG00001747080

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein-Barnim-Gymnasium-Bernau e.V., jährlich anfallende Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein-Barnim-Gymnasium-Bernau e.V., von meinem 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 und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ IBAN

Datum, Ort und Unterschrift