



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderverein des Evangelischen Ratsgymnasiums Erfurt e.V.

Familiennamen			
Vorname/n Eltern			
Ggf. Name des Kindes			
Straße, Hausnr.			
PLZ/Ort			
Tel.:		E-Mail:	

Ich bin/ Wir sind bereit, den Vereinszweck mit folgendem Jahresbeitrag zu fördern: (Jahresmindestbeitrag für Einzelpersonen 20,00 €, Paare 25,00 €)			
Jahresbeitrag: _____ €			
Ich bin/Wir sind	Schülereltern		Ehemalige/r Schüler/in
	Lehrer		Sonstige Förderer

Ort, Datum

Unterschrift/en

Zum Einzug des Mitgliedsbeitrages bitten wir Sie, die nachfolgende Lastschrifteinzugsermächtigung zu erteilen.

Hinweis: Die Daten der Mitglieder werden elektronisch gespeichert und verarbeitet. Mit dem Beitritt zum Förderverein erklären Sie damit Ihr Einverständnis. Auf Wunsch übersenden wir Ihnen weitere Informationen zum Umgang mit Ihren Daten (Art. 13, 14 Datenschutz-Grundverordnung).

Vorsitzender
Dr. Carl-Christian Dressel
Beisitzerin
Susanne Jahn

Stellvertretender Vorsitzender
Michael Bleek
Beisitzerin
Alexandra Simon

Schriftführerin
Dr. Rosa Herbst
Beisitzer
Felix Ruffert

Schatzmeister
Patrik Heinzel
VR Erfurt
Nr. 160 715

Bankverbindung: Sparkasse Mittelhüringen IBAN: DE10 8205 1000 0130 0806 40 BIC: HELADEF1WEM



SEPA-Lastschriftmandat

Vom Zahlungsempfänger auszufüllen:

Zahlungsempfänger: Förderverein des
Evangelischen Ratsgymnasiums Erfurt e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000571832

Mandats-Referenz: Mitgliedsbeitrag

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Vom Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) auszufüllen:

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC (Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt):

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vorsitzender
Dr. Carl-Christian Dressel
Beisitzerin
Susanne Jahn

Stellvertretender Vorsitzender
Michael Bleek
Beisitzerin
Alexandra Simon

Schriftführerin
Dr. Rosa Herbst
Beisitzer
Felix Ruffert

Schatzmeister
Patrik Heinzel
VR Erfurt
Nr. 160 715

Bankverbindung: Sparkasse Mittelthüringen IBAN: DE10 8205 1000 0130 0806 40 BIC: HELADEF1WEM