

Verein zur Förderung des Otto-Hahn-Gymnasiums e.V.
Hagenstr. 12, 46535 Dinslaken

BEITRITTSERKLÄRUNG

(BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein zur Förderung des Otto-Hahn-Gymnasiums Dinslaken e.V. Der Mindestjahresbeitrag beträgt 10 EUR. Er wird jährlich zum 1. März per Lastschrift eingezogen, bei Eintritt nach dem 1. März zum 1. Dezember des Beitrittsjahres. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben speichert und sie ausschließlich im Rahmen der Verwaltung der Mitgliedschaft verwendet.

Name, Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

Als Jahresbeitrag möchte ich _____ EUR entrichten.

Zuwendungsbestätigungen (früher Spendenbescheinigungen genannt) werden unaufgefordert bei Jahresbeiträgen ab 50 EUR oder mehr erstellt.

Ich bitte unabhängig von der Beitragshöhe um Ausstellung einer Spendenbescheinigung (gegebenenfalls ankreuzen).

Die Informationen zur Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten gemäß Art. 13 DSGVO, zum Beispiel zum Zweck der Erhebung, zu den Empfängerkategorien, zur Dauer der Aufbewahrung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.ohg-dinslaken.de/foerderverein/ bei den Download-Angeboten.

(Ort , Datum)

(Unterschrift)

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000788510

Mandatsreferenz: (wird Ihnen nach dem Beitritt mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein zur Förderung des Otto-Hahn-Gymnasiums e.V., Beitragszahlungen in der von mir gewählten Höhe von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung des Otto-Hahn-Gymnasiums 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. Der Erstattungsantrag ersetzt nicht die eventuelle Kündigung der Mitgliedschaft zum Ende eines Jahres.

IBAN : DE _____

BIC : _____

Kreditinstitut: _____

(Ort , Datum)

(Unterschrift)