



Freunde des Heinrich-Böll-Gymnasiums

im Schulzentrum Ludwigshafen-Mundenheim e.V.
Karolina-Burger-Str. 42, 67065 Ludwigshafen
Tel.: 0621- 504 425 730 Fax.: 0621- 504 425 796
Internet: www.freunde-des-hbg.de
E-Mail: info@freunde-des-hbg.de

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Verein der Freunde des Heinrich-Böll-Gymnasiums im Schulzentrum Ludwigshafen-Mundenheim e.V.

Name:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ + Ort:		
Geb.-Datum:		Tel:
E-Mail:		

Beitragssätze: (Bitte ankreuzen)

- Normalbeitrag: 15,- € Jahresbeitrag oder _____ € *) *) ergänzen Sie hier
- Studenten und Schüler: 10,- € Jahresbeitrag oder _____ € *) Ihren höheren
- Familienbeitrag: 20,- € Jahresbeitrag oder _____ € *) individuellen Beitrag

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE56ZZZ00001096031**

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein "Freunde des Heinrich-Böll-Gymnasiums im Schulzentrum Ludwigshafen-Mundenheim e.V.", Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von "Freunde des Heinrich-Böll-Gymnasiums im Schulzentrum Ludwigshafen-Mundenheim e.V." auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

IBAN DE _____ BIC _____

Bankinstitut _____ Ort, Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers _____

Datenschutz: Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.