



Förderverein des Gymnasiums der Stadt Rees e.V.
Westring 8
46459 Rees
Tel.: 02851-982249

@: foerdereverein@gymnasiumaspel.de
web: <https://www.gymnasiumaspel.de/foerdereverein>

Beitrittserklärung

Ich möchte gerne ab sofort Mitglied des Fördervereins des Gymnasiums Aspel der Stadt Rees e.V. werden.

Der Förderverein ist gemäß EU-DSGVO berechtigt meine personenbezogenen Daten zu speichern und für Zwecke der Mitgliedschaft (Beitragseinzug, Kontaktaufnahme) zu verarbeiten.

Name, Vorname: _____

Straße, PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Email-Adresse: _____

Der Mitgliedsbeitrag wird per 31. Januar eines jeden Jahres unter der Gläubiger-ID DE94ZZZ00001106017 eingezogen.

Ort, Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag zum Förderverein des Gymnasiums Aspel e.V. in Höhe von _____ Euro (mindestens 12,27 Euro) zum Fälligkeitstermin zu Lasten meines Kontos mit der IBAN _____

Name des Kontoinhabers: _____

Ort, Datum, Unterschrift