



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum \_\_\_\_\_  
Datum

**Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der angegebenen personenbezogenen Daten erkläre ich mich im Rahmen der Zweckbestimmung des Fördervereins des Franken-Gymnasiums Zülpich e.V. einverstanden.**

|          |          |
|----------|----------|
| Name     | Vorname  |
| Straße   | PLZ, Ort |
| Telefon: | E-Mail   |

Ich erkläre mich bereit den Jahresbeitrag von 12 € zu zahlen.

Ich erkläre mich bereit einen höheren Jahresbeitrag zu zahlen in Höhe von \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an. Die Satzung und weitere Daten zum Verein sind unter [www.fragy.de/](http://www.fragy.de/) Förderverein abrufbar. **Kündigungen sind schriftlich zum Ende eines Kalenderjahres mit einer Frist von 4 Wochen möglich (Foerderverein@fragy.de).** Jede Kündigung wird schriftlich bestätigt. Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der angegebenen Daten erkläre ich mich im Rahmen der Zweckbestimmung des Fördervereins des Franken-Gymnasiums Zülpich e.V. einverstanden.

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein des Franken-Gymnasiums Zülpich e.V. Zahlungen von meinem nachstehend benannten Konto mittels Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Franken-Gymnasiums Zülpich e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Erstbeitrag wird zum Ende des Eintrittsmonats und danach jährlich zum 01.02. eingezogen.

Gläubiger-ID: DE43ZZZ00000042360. Die Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer.

|                           |
|---------------------------|
| Kontoinhaber              |
| Anschrift                 |
| Kreditinstitut<br>Name    |
| IBAN            D E _____ |

*Hinweis: Innerhalb von acht Wochen - beginnend mit dem Belastungsdatum- ist es möglich, die Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber