Aufnahmeantrag

Bildung braucht Partner!

Volksbank Dresden-Bautzen eG

DE12 8509 0000 5250 4910 01

BIC / SWIFT-Code: GENO DEF1 DRS

| Hiermit beantrage ich den Beitritt zu "Förderverein Philipp-Melanchthon- | | tzen e. V." ab dem ₋ | | • | 1) | |
|---|-------------------|--|------------------|--|--|--|
| Persönliche Daten | | | | | | |
| Vorname | Titel | Titel Geschlecht m w | | Geburtsdatum | | |
| Nachname | Straße und Ha | Straße und Hausnummer | | | Wohnort | |
| Staatsangehörigkeit | Beruf/Ausbild | Beruf/Ausbildung | |) | Familienstand | |
| Kontakt | | | | | | |
| Telefon (privat) | Telefon (dien | Telefon (dienstlich) | | Mobiltelefon | | |
| Telefax | E-Mail-Adress | E-Mail-Adresse | | | | |
| Beitragszahlungen / Ermäch | itigung zum I | Einzug von Ford | derungen mit | tels L | astschriften | |
| Name des Kontoinhabers | Genaue Adres | Genaue Adresse des Kontoinhabers | | | | |
| Gläubiger-Identifikationsnummer DE60ZZZ00000554311 | International | International Bank Account Number (IBAN) | | | | |
| Mandatsreferenz ³⁾ | Bezeichnung | | SWIFT-Code / BIC | | | |
| Jährlicher Mitgliedsbeitrag (Zutreffen | des bitte ankreuz | en!) | | | | |
| Schüler (bis zum Abschluss de | er Schule) | | 0,00 EUR | | | |
| Personen bis zum einschließlich 26. Lebensjahr | | | 12,00 EUR | Eö | rderverein | |
| Personen ab dem 27. Lebensjahr | | | 27,00 EUR | Phi | ilipp-Melanchthon-Gymnasium | |
| Juristische Personen | | | 50,00 EUR | Ba | utzen e. V. hnhofstraße 2 625 Bautzen | |
| Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen be Fälligkeiten zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführender | | | | Am VR | reinsregister ntsgericht Dresden 30396 | |
| Kreditinstitutes keine Verpflichtu Lastschriftverfahren nicht vorgeno | | ung. Teileinlösung | gen werden im | _ | | |
| Ja, ich möchte den kostenlosen Newsletter des Fördervereins abonnieren. | | | | Su Ut | orstand §26 BGB san Döhler (Vorsitzende), e Herrmann (Stellv. Vors.), arcel Bulling | |
| Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten fü Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Eine Weitergabe dieser Daten an Dritte erfolgt nicht. | | | Te | lefon: 03591 534 78 00 lefax: 03591 534 78 99 | | |
| | | | | | tglieder@pmg-foerderverein.de ww.pmg-foerderverein.de | |
| Ort, Datum | Unterschrif | t ⁴⁾ | | | | |
| Der Vorstand wird voraussichtlich in seiner nächsten Sitzung über den Antrag entscheiden. | | | | Ва | nkverbindung | |
| 2. Nur wenn das Abitur am Philipp-Melanchthon-Gymnasium Bautzen abgelegt wurde. | | | | | editinstitut: | |

Förderverein
Philipp-Melanchthon-Gymnasium Bautzen

3. Die Mandatsreferenznummer wird vom Schatzmeister vergeben. Das Feld ist frei zu lassen.

4. Aufnahmeanträge von unter 18jährigen benötigen zusätzlich die Unterschrift beider Eltern / aller Erziehungsberechtigten.