Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
VEREIN DER FREUNDE DES OSTALB-GYMNASIUMS e.V.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	Hausnummer	PLZ, Wohnort
E-Mail		Telefon

Ich ermächtige den Verein der Freunde des Ostalb-Gymnasiums e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde des Ostalb-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.

Ich ermächtige den Verein der Freunde des Ostalb-Gymnasiums e.V.,
folgenden Betrag von meinem Konto einzuziehen:

- ☐ den Jahresgrundbetrag von 15 Euro pro Jahr für Familien.
- ☐ den Jahresgrundbetrag von 12 Euro pro Jahr für Einzelpersonen.
- ☐ eine besondere Förderung des Vereins in Höhe von _____ € pro Jahr.
- ☐ eine einmalige Spende in Höhe von _____ €.

IBAN

BIC Name des Kreditinstituts

Ort, Datum Unterschrift

Ich habe Kenntnis davon, dass meine personenbezogenen Daten mittels EDV gespeichert und verarbeitet werden. Ich gebe hierzu meine Einwilligung.

VEREIN DER FREUNDE DES OSTALB-GYMNASIUMS e.V.
Ostalb-Gymnasium
Alte Neresheimer Str. 39
73441 Bopfingen
Tel.: 07362 95 60 38 10
E-Mail: oag-freunde@online.de