



## BEITRITTSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schulverein Gymnasium Burgdorf e. V. (im Weiteren Schulverein genannt). Bitte Mitgliedsart durch Ankreuzen wählen und Beitrag<sup>(1)</sup> eintragen!

Fördermitglied: Beitrag \_\_\_\_\_ €/Jahr (mindestens 15 €)

Firmenmitglied: Beitrag \_\_\_\_\_ €/Jahr (mindestens 50 €)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail <sup>(2)</sup>: \_\_\_\_\_

ggf. Name/Klasse des Kindes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Allgemein

<sup>(1)</sup> Der Beitrag wird durch SEPA-Lastschrift eingezogen (s. Seite 2 dieses Antrages)

<sup>(2)</sup> Durch Angabe meiner E-Mail-Adresse erteile ich dem Schulverein meine Zustimmung, diese Adresse für vereinsinterne Zwecke (z.B. Zusendung von Vereinsinformationen) zu nutzen.

### DATENSCHUTZHINWEISE

***Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die erhobenen Daten (Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mail-Adresse etc.) der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Mit Unterschrift auf diesem Beitrittsantrag gebe ich mein Einverständnis zur entsprechenden Datenspeicherung und -verarbeitung.***

***Unsere Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Web-Seite.***

# SEPA-Lastschriftmandat

**Schulverein Gymnasium Burgdorf e.V.**  
**Berliner Ring 27**  
**31303 Burgdorf**  
**Gläubiger-ID: DE81ZZZ00000165448**

Hiermit ermächtige ich den Schulverein Gymnasium Burgdorf e. V. widerruflich, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag zu Lasten nachfolgenden Girokontos per Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN (erforderlich)

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (falls bekannt) \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Intern:

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_