

# Förderverein Freies Gymnasium Geiseltal e.V.

Johannes-Schlaf-Straße 7  
06249 Mücheln

## Bankverbindung

Volks-und Raiffeisenbank Saale-Unstrut eG

IBAN: DE02 8006 3648 3401 1307 00

BIC: GENODEF1NMB



[www.geiseltalgymnasium.de](http://www.geiseltalgymnasium.de)

## Mitgliedsantrag

Ich habe die allgemeinen Informationen über den o.g. Verein zur Kenntnis genommen, möchte ihn unterstützen und stelle den Antrag Mitglied zu werden.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

- \* Der Mitgliedsbeitrag von derzeit € 20,00 (Mindestbeitrag) wird jährlich bis zum 01.07. auf das o.g. Konto des FV eingezahlt, bzw. bei Erteilung einer Einzugsermächtigung vom Konto eingezogen. (Rückseite)
- \* Einladungen und Protokolle werden vorzugsweise per E-Mail verschickt. Wer keinen Internet-Zugang hat, vermerkt dies bitte auf dem Antrag und erhält Einladungen auf dem Postweg.
- \* Die persönlichen Daten der Mitglieder werden ausschließlich zum internen Gebrauch verwendet. Kein Dritter erhält Auskunft darüber.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/-in

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Förderverein Freies Gymnasium Geiseltal

Johannes-Schlaf-Straße 7 | 06249 Mücheln |

**D E 0 5 Z Z Z 0 0 0 0 0 5 1 0 9 7 2**

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

**X**

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

**Förderverein Freies Gymnasium Geiseltal  
Johannes-Schlaf-Straße 7  
06249 Mücheln**

**M a n d a t s r e f e r e n z :**

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Förderverein Freies Gymnasium Geiseltal, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Förderverein Freies Gymnasium Geiseltal auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Förderverein Freies Gymnasium Geiseltal to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Förderverein Freies Gymnasium Geiseltal.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor

Informationen zu SEPA-Mandaten: [www.sepa-mandat.de](http://www.sepa-mandat.de) / informations about sepa-mandate: [www.sepa-mandate.de](http://www.sepa-mandate.de)

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger Förderverein Freies Gymnasium Geiseltal, 06249 Mücheln