



*Vereinigung der Freunde des
Georgius-Agricola-Gymnasiums
Glauchau e.V.*

**Vereinigung der Freunde des Georgius Agricola Gymnasium Glauchau e.V.
Pestalozzistraße 85
08371 Glauchau**

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefon: _____

eMail: _____

die Aufnahme in den Verein **Vereinigung der Freunde des Georgius Agricola
Gymnasium Glauchau e.V.** ab dem _____

Jahresbeitrag **20,00 €**

Ort, Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreter



*Vereinigung der Freunde des
Georgius-Agricola-Gymnasiums
Glauchau e.V.*

**Vereinigung der Freunde des Georgius Agricola Gymnasium Glauchau e.V.
Pestalozzistraße 85
08371 Glauchau**

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE4222200000375088

Mandatsreferenznummer: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Vereinigung der Freunde des Georgius Agricola Gymnasium Glauchau e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Vereinigung der Freunde des Georgius Agricola Gymnasium Glauchau e.V. auf mein/unser 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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße mit Hausnr., PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Konto des
Zahlungspflichtigen (IBAN): _____

Kreditinstitut des
Zahlungspflichtigen (BIC): _____

Ort, Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)