Mitglied werden

Ja, ich will die Arbeit des Förderervereins des Liebfrauen-gymnasiums Büren e.V. unterstützen und trete hiermit als Mitglied bei

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnummer

.....
Postleitzahl, Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail-Adresse

Ich bin damit einverstanden, dass der Vorstand des Förderer-vereins die oben genannten Daten zu meiner Person für ein Mit-gliederverzeichnis und das nachfolgende SEPA-Lastschriftmandat speichert. Eine darüber hinausgehende Verwendung meiner Da-ten bedarf meiner ausdrücklichen schriftlichen Zustimmung.

SEPA-Lastschriftmandat

Verein der Freunde und Förderer des
Liebfrauengymnasiums Büren e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000334237
Mandatsreferenz folgt

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer des Liebfrauengymnasiums Büren e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freun-de und Förderer des Liebfrauengymnasiums Büren e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mein jährlicher Beitrag: _____ € (mindestens 25 €)

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belas-tungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BIC: _____

IBAN: DE ____ | _____ | _____ | _____ | _____

Datum, Ort und Unterschrift

Bitte ausfüllen, unterschreiben und im Sekretariat der Schule abgeben