**Schulverein des Hegel-Gymnasiums e.V.**

Geißlerstr. 4

39104 Magdeburg

Tel.: 0391/536 17 11

www.hegel-gymnasium.de

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich,

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Straße, Haus-Nr.** |  |
| **PLZ, Wohnort** |  |
| **Telefon (**optional) |  |
| **E-Mail** |  |

meinen Beitritt zum

**Schulverein des Hegel-Gymnasiums e.V.**.

Ich erkenne die Satzung des Vereins an. Die Mitgliederdaten werden elektronisch erfasst und nur für Vereinszwecke verwendet.

Optionale Angaben:

…………………………………………………………...

*Name, Vorname des Kindes im Hegel-Gymnasium:*

……………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum, Unterschrift  (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters) |  |

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den **Schulverein des Hegel-Gymnasiums e.V.** bisauf Widerruf**,** die zu entrichtende Zahlung des Mitgliedsbeitrags sowie einer erklärten Spende in der angegebenen Höhe bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen(bitte ankreuzen bzw. eintragen). Diese Einzugsermächtigung kann ich jeder Zeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X** | **Mitgliedsbeitrag** | **20,00 € pro Jahr** |
|  | **Spende** | **€ pro Jahr** |

Fälligkeitstermin im Beitrittsjahr: **30. Oktober des Jahres**

Ab dem 2. Jahr: **15. April des Jahres**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kontoinhaber** |  |
| **BIC** |  |
| **IBAN** | DE \_ \_I \_ \_ \_ \_I \_ \_ \_ \_I \_ \_ \_ \_I \_ \_ \_ \_I \_ \_ |
| **Kreditinstitut** |  |

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens der kontoführenden Einrichtung keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

……………………………………………………………..

Ort, Datum, Unterschrift