

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Verein der Eltern und Freunde des Thor-Heyerdahl-Gymnasiums im BZM e.V. zum Schuljahr 20.../.... werden. Hiermit ermächtige ich den Kassenwart, einmal im Jahr einen Betrag von€ [Mindestbeitrag 10,- €] von meinem Konto abzurufen.

Name	
Name und Klasse des Kindes	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
E-Mail (optional)	
Sparkasse/Bank	
IBAN	
BIC	

Datum _____

Unterschrift _____

Ich stimme der Verwendung der in diesem Antrag erhobenen Daten für Zwecke der Mitgliederverwaltung zu. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.

Unterschrift _____

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Verein der Eltern und Freunde des Thor-Heyerdahl-Gymnasiums im BZM e.V. zum Schuljahr 20.../.... werden. Hiermit ermächtige ich den Kassenwart, einmal im Jahr einen Betrag von€ [Mindestbeitrag 10,- €] von meinem Konto abzurufen.

Name	
Name und Klasse des Kindes	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
E-Mail (optional)	
Sparkasse/Bank	
IBAN	
BIC	

Datum _____

Unterschrift _____

Ich stimme der Verwendung der in diesem Antrag erhobenen Daten für Zwecke der Mitgliederverwaltung zu. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.

Unterschrift _____