

Verein zur Förderung des Stadtgymnasiums Dortmund e.V.



Beitrittserklärung

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Wohnort

E-Mail

Telefon

Ort, Datum

Unterschrift (Mitglied)

Bitte buchen Sie den Jahresmitgliedsbeitrag von
_____ Euro, mindestens jedoch
30 Euro, per SEPA-Lastschriftverfahren
halbjährlich von umseitig genanntem Konto ab.

Die Abbuchungen des halben Jahresbeitrages erfolgen
jeweils am ersten (Bank-) Arbeitstag der
Monate April und Oktober.

Verein zur Förderung des
Stadtgymnasiums Dortmund e.V.

Heiliger Weg 25
44135 Dortmund
1. Vorsitzender Jakob Kleiner
Telefon 0231 13 05 92 84
Telefax 0322 24 28 46 98
Mail info@stadtgymnasium.de

Bitte lassen Sie uns den Antrag über
die Klassenlehrerin/den Klassenlehrer
oder direkt an unsere Adresse zukommen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein
zur Förderung des Stadtgymnasiums e.V.,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom
Verein zur Förderung des Stadtgymnasiums e.V.
auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Bitte nur bei abweichendem Kontoinhaber ausfüllen

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Wohnort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Sparkasse Dortmund
IBAN DE60 4405 0199 0161 0259 33
BIC DORTDE33XXX
Steuernummer 314/5702/2506
www.stadtgymnasium.de
info@stadtgymnasium.de