

Beitrittsformular Ehemalige Gymbu, Burgdorf, e.V.

Amtsgericht Hildesheim Registergericht VR 201337

An

Vorstand des Vereins „Ehemalige Gymbu, Burgdorf, e.V.“

z.Hd. Herrn Klinge

Berliner Ring 27

31303 Burgdorf

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein **Ehemalige Gymbu, Burgdorf, e.V.**

Name, Vorname	Geb. am:	Abiturjahrgang
Ggf. Geburtsname:		
Anschrift:		
Telefon (Festnetz / Handy):		
E-Mail:		
Beruf/Tätigkeit: (bitte möglichst aussagekräftig, z.B. Lehrer am Gymnasium (Mathe & Sport) / Holzbauingenieur & Geschäftsführer Tischlerei)		
Ich bin bereit Schülerinnen und Schüler des Gymnasiums Burgdorf über meine berufliche Tätigkeit zu informieren - <u>nichtzutreffendes bitte streichen</u> : (d.h. Aufnahme in eine anonymisierte „Liste der Berufe“ – Kontaktaufnahme für Schüler nur via Ehemaligenverein) Ja / Nein		
Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und mein Abijahrgang auf der Liste der Mitglieder erscheint, die an alle Mitglieder verteilt wird - <u>nichtzutreffendes bitte streichen</u> : Ja / Nein		

Der Beitrag wird einmal jährlich und ausschließlich per SEPA-Basis-Lastschrift erhoben. Bitte ziehen Sie einen Beitrag in Höhe von _____ € ein (mindestens 5 € oder höherer Betrag).

Ort, Datum, Unterschrift

Hinweise:

Bitte senden Sie diesen Beitritts-Antrag an die oben genannte postalische Anschrift oder elektronisch an ehemalige@gymbu.de.

Die Satzung des Vereins kann unter <https://www.gymnasium-burgdorf.de/ehemaligenverein/> eingesehen werden.

Eine Quittung stellen wir gern auf Nachfrage ab einem Betrag von 20€/Jahr aus. Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt! Beiträge und Spenden sind somit steuerlich absetzbar.

Datenschutz:

Alle Daten werden ausschließlich zur Kontaktaufnahme des Vereins mit den Mitgliedern oder zur Umsetzung des Vereinszweckes gespeichert. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben. Mit dieser Datennutzung erklärt sich der Unterzeichner einverstanden.

Jedes Vereinsmitglied hat das Recht auf Auskunft über die zu seiner/ihrer Person gespeicherten Daten, den Zweck der Speicherung sowie auf Berichtigung, Löschung oder Sperrung seiner Daten.

Ermächtigung zum Einzug des Beitrags durch Lastschriften

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Verein Ehemalige Gymbu, Burgdorf, e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Verein Ehemalige Gymbu, Burgdorf, 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.

Zahlungsempfänger:

Verein Ehemalige Gymbu, Burgdorf, e.V.

Berliner Ring 27

31303 Burgdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00002191278

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz: Wird gesondert mitgeteilt

Lastschriftseinzugsermächtigung	
Name, Vorname des Kontoinhabers/der Kontoinhaber/in	
Anschrift: (nur sofern Kontoinhaber nicht identisch ist mit Mitglied)	
IBAN: <u>D E</u> _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Name der Bank:	
BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (BIC ist nicht nötig bei Konten in Deutschland)	

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)/Kontoinhaberin