Ehemaligenverein des Gymnasiums Buchloe e.V.
Kerschensteinerstr. 8
86807 Buchloe
www.gymnasium-buchloe.de/ehemaligenverein
ehemalige@gymnasium-buchloe.de

Ja, ich möchte Mitglied im Ehemaligenverein des Gymnasiums Buchloe e.V. werden!

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Abgangsjahr: _____

Beruf: _____

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für die Zwecke des Ehemaligenvereins gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht ohne vorherige Zustimmung.

☐ Ich bin grundsätzlich bereit, bei Veranstaltungen zur Studien-/Berufsorientierung für Schüler/innen des Gymnasiums Buchloe mitzuwirken.

☐ Hiermit ermächtige ich den Ehemaligenverein des Gymnasiums Buchloe e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen. Mitgliedsbeiträge werden immer zum 31.12. eines Jahres eingezogen. (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. Gläubiger-ID: DE18ZZZ00002209887. Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt.)

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN : _____ BIC: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift