

## Beitrittserklärung

Bitte in Druckbuchstaben schreiben und den vollständig ausgefüllten Antrag im Sekretariat abgeben!  
Der Beitrag ist unabhängig von der Zahl der Kinder am Gymnasium Heidberg.  
Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die Satzung des Vereins anzuerkennen und stimmen der Verarbeitung ihrer Daten gemäß unserer Datenschutzerklärung zu.

### Antragsteller/Mitglied (Elternteil/Eltern)

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

E-Mail\*:

Telefon\*:

(\* : freiwillige Angaben)

### Ich zahle pro Schuljahr einen Beitrag von:

22,00 €  
(Mindestbeitrag)

25,00 €  
(empfohlen)

oder:  € (freiwillig höherer Beitrag)

Ort, Datum

Unterschrift

### Kind/Kinder am Gymnasium Heidberg (freiwillige Angaben)

Name, Vorname:

Klasse:

Name, Vorname:

Klasse:

Name, Vorname:

Klasse:

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den Schulverein des Gymnasiums Heidberg e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen (unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000104062). Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Schulverein des Gymnasiums Heidberg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

(falls abweichend vom Mitglied)

Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber):