



Stadtgymnasium Detmold

Martin-Luther-Str. 4 • 32756 Detmold • Tel. 05231-91610 • Fax 05231-916114
sekretariat@sgy-dt.nrw.schule



Förderverein des Stadtgymnasiums Detmold e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit trete/n ich/wir dem Förderverein des Stadtgymnasiums Detmold e.V., Martin-Luther-Straße 4, 32756 Detmold, VR-Nr. 60242 AG Lemgo bei. Das Schuljahr ist das Mitgliedsjahr.
Ich/Wir erkläre/n mich/uns zur Zahlung des jährlichen Beitrages mittels SEPA-Lastschriftverfahren bereit.

Mein/Unser jährlich zu zahlender Beitrag beträgt

_____ € (bitte einsetzen)

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss bis zum Schuljahresende (31.07.) schriftlich bei der Vorsitzenden des Fördervereins erfolgen.

Name, Vorname

Name/Klasse des Kindes

Anschrift

Telefon

email

Beruf (freiwillig)

Eintrittsdatum

Mir/uns ist bekannt, dass der Termin der Mitgliederversammlung auf der Homepage bekannt gegeben wird.

Ich/Wir möchte/n per E-Mail zur jährlichen Mitgliederversammlung eingeladen werden.

Ja Nein

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages durch SEPA-Lastschrift

Hiermit ermächtige/n ich/wir den o.g. Förderverein den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbetrag von derzeit € jährlich im Oktober von meinem/unserem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Förderverein 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.

Kontoinhaber

IBAN DE.....

BIC

bei dem Kreditinstitut

Detmold, den

Unterschrift

Förderverein des Stadtgymnasiums Detmold e.V.

Martin-Luther-Straße 4 · 32756 Detmold · VR Nr. 60424 AG Lemgo
Vorsitzende Juliane Arndt, Tel. 05231/98 54 21
www.stadtgymnasium-detmold.de · E-Mail: sekretariat@sgy-dt.nrw.schule