

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zum Schulverein des PG Alpirsbach e.V.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ Ort:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Telefon:

Ich ermächtige den Schulverein PG Alpirsbach e.V. hiermit, meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

(mind. € 16,00 p.J. Einzelbeitrag oder € 25,00 p.J. Familienbeitrag)

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Zahlungsempfängerin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsreferenz-Nummer lautet: DE64PGA00000847664

Kreditinstitut/BIC

IBAN

Der Austritt kann nur durch schriftliche Kündigung gegenüber dem Vorstand bis spätestens 30.08. des jeweiligen Jahres erfolgen.

Datum Unterschrift

Gerne stellen wir auf Wunsch eine Spendenbescheinigung aus.

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung per e-mail an schulverein@progymnasium-alpirsbach.de oder geben Sie sie im Sekretariat ab.