



Bitte das Formular ausdrucken und ausgefüllt dem Schulsekretariat übermitteln oder das ausgefüllte Blatt scannen und als pdf an freundeskreis@asg-er.de senden.

Vereinigung der Freunde des ASG Erlangen e.V.

Albert-Schweitzer-Gymnasium, Dompfaffstr. 111, 91056 Erlangen

Beitrittserklärung

Name		Vorname	
Straße, Haus-Nr.		PLZ, Wohnort	
Telefon		E-Mail	

Ich trete der Vereinigung der Freunde des Albert-Schweitzer-Gymnasiums als Mitglied bei.

Die Mitgliedschaft beginnt an dem Tag, an dem die Vereinigung meinen Beitritt schriftlich oder per E-Mail bestätigt. Sie endet durch Austritt, den ich schriftlich mit einer Frist von sechs Wochen zum Ende eines Schuljahres erklären kann. Mit der Bestätigung meines Beitritts erhalte ich die Satzung der Vereinigung zugesandt.

Der Mindestmitgliedsbeitrag beträgt 22 € pro Schuljahr. Wenn Sie bereit sind, einen *höheren* Beitrag zu zahlen, tragen Sie diesen bitte hier ein. Kreuzen Sie bitte in jedem Fall die von Ihnen gewünschte Zahlungsweise an.

- ☐ Ich möchte einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____ € leisten.
- ☐ Ich werde den ersten Mitgliedsbeitrag innerhalb 30 Tagen nach Bestätigung meines Beitritts auf das Konto der Vereinigung überweisen. Die Beiträge für die folgenden Schuljahre werde ich jeweils spätestens zum 31. März überweisen.
- ☐ Ich beauftrage die Vereinigung bis auf Widerruf, die Mitgliedsbeiträge im Lastschriftverfahren einzuziehen. Hierzu erteile ich das unten stehende SEPA-Mandat (bitte auch das Mandat unterschreiben).

Ort, Datum

Unterschrift

Spenden und Beiträge können steuerlich geltend gemacht werden. Bis zu 200 € genügt als Nachweis der Überweisungsbeleg. Für größere Spenden stellen wir gern eine Zuwendungsbescheinigung aus.

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungs-Empfänger:	Vereinigung der Freunde des ASG Erlangen, Dompfaffstr. 111, 91056 Erlangen	
	Gläubiger-ID-Nr. DE47ZZZ00000398472	Mandatsreferenz-Nr. *

Konto-inhaber:	☐ Name und Anschrift wie oben.	
	Name:	Vorname:
	Straße:	PLZ, Ort:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank/Sparkasse:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich ermächtige die Vereinigung der Freunde des Albert-Schweitzer-Gymnasiums Erlangen e.V., Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vereinigung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.
---	--

Ort, Datum

Unterschrift

* wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Bankverbindung: Sparkasse Erlangen, IBAN: DE02 7635 0000 0004 0034 43, BIC: BYLADEM1ERH