Ein Bild, das Text, Farbigkeit, Farbe, Bild enthält.

Automatisch generierte Beschreibung

Gesellschaft der Freunde des

Gymnasiums Eversten e.V. foerderverein@geo-iserv.de

Theodor-Heuss-Str. 7

26129 Oldenburg

**Beitrittserklärung**

Ich möchte Mitglied im Förderverein „Gesellschaft der Freunde des Gymnasiums Eversten e.V.“ werden und dessen Ziele unterstützen.

Mein Jahresbeitrag wird jeweils im November des Jahres für das Folgejahr abgebucht und soll

**🔾15€ 🔾30€ 🔾40€ 🔾50€ \_\_\_\_\_\_€** betragen. (Bitte ankreuzen bzw. eintragen.)

Es besteht ebenfalls die Möglichkeit, den Förderverein durch einmalige Spenden zu unterstützen. Spendenquittungen können ausgestellt werden.

Ich bin damit einverstanden, die jährliche Einladung zur Mitgliederversammlung und wichtige Informationen des Fördervereins per Email zu erhalten.

**🔾** Ja, ich bin zu aktiver Mithilfe bereit und möchte angesprochen werden.

**Name, Vorname:**

**Straße und Hausnummer:**

**PLZ, Ort:**

**E-Mail:**

**Telefon:**

**Jahrgang des Kindes/der Kinder:**

Meine persönlichen Daten dürfen während der Mitgliedschaft zum Zweck der internen Mitgliedsverwaltung verarbeitet und genutzt werden.

(Ort, Datum) (Unterschrift)

**Bankverbindung: IBAN: DE 03 2806 1822 0433 6500 00, BIC: GENODEF1EDE**

**Oldenburger Volksbank**

Ein Bild, das Text, Schwarzweiß, Gebäude, Wand enthält.

Automatisch generierte Beschreibung

Gesellschaft der Freunde des

Gymnasiums Eversten e.V.

Theodor-Heuss-Str. 7

26129 Oldenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000066481

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Förderverein „Gesellschaft der Freunde des Gymnasiums Eversten e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Gesellschaft der Freunde des Gymnasiums Eversten e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname  
(Kontoinhaber/Kontoinhaberin):

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

Geldinstitut:

Ort, Datum:

Unterschrift  
(Kontoinhaber/Kontoinhaberin):