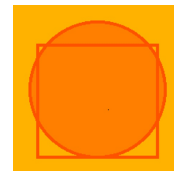


# Aufnahmeantrag Schulverein Gymnasium am Wall e. V.



---

An den  
Schulverein des Gymnasiums am Wall e. V.

Windmühlenstr. 9

27283 Verden

---

Ich beantrage die Aufnahme in dem Schulverein des Gymnasiums am Wall e. V.

|                   |
|-------------------|
| Name:             |
| Email:            |
| Straße, Haus-Nr.: |
| PLZ, Ort:         |

Ich zahle einen Beitrag von \_\_\_\_\_ EUR/ p.a. (min.15,00 EUR/ p.a.)

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000498954

Mandatsreferenz (wird separat bekannt gegeben)

☐ Ich ermächtige den Schulverein des Gymnasiums am Wall e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von vier Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung (die Lastschrift findet im März eines jeden Jahres für das Kalenderjahr statt).

|              |
|--------------|
| <b>IBAN:</b> |
| <b>BIC:</b>  |
| <b>Bank:</b> |
|              |

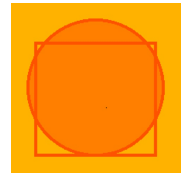
Ort, Datum, Unterschrift

Der Schulverein des Gymnasiums am Wall e. V. darf die vorstehenden Daten ausschließlich zu eigenen Verwaltungszwecken in der EDV speichern. Der Vorstand garantiert den Ausschluss einer missbräuchlichen Verwendung der Daten. Durch meine Unterschrift versichere ich mein Einverständnis zur internen Datenverarbeitung.

---

Ort, Datum, Unterschrift

# Aufnahmeantrag Schulverein Gymnasium am Wall e. V.



---

An den  
Schulverein des Gymnasiums am Wall e. V.

Windmühlenstr. 9

27283 Verden

---

Ich beantrage die Aufnahme in dem Schulverein des Gymnasiums am Wall e. V.

|                   |
|-------------------|
| Name:             |
| Email:            |
| Straße, Haus-Nr.: |
| PLZ, Ort:         |

Ich zahle einen Beitrag von \_\_\_\_\_ EUR/ p.a. (min.15,00 EUR/ p.a.)

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000498954

Mandatsreferenz (wird separat bekannt gegeben)

☐ Ich ermächtige den Schulverein des Gymnasiums am Wall e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von vier Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung (die Lastschrift findet im März eines jeden Jahres für das Kalenderjahr statt).

|              |
|--------------|
| <b>IBAN:</b> |
| <b>BIC:</b>  |
| <b>Bank:</b> |
|              |

Ort, Datum, Unterschrift

Der Schulverein des Gymnasiums am Wall e. V. darf die vorstehenden Daten ausschließlich zu eigenen Verwaltungszwecken in der EDV speichern. Der Vorstand garantiert den Ausschluss einer missbräuchlichen Verwendung der Daten. Durch meine Unterschrift versichere ich mein Einverständnis zur internen Datenverarbeitung.

---

Ort, Datum, Unterschrift