



Mitgliedschaftsantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Förderverein „Freunde des Philipp-Matthäus-Hahn-Gymnasiums e.V.“

* = Pflichtangaben

Vor- und Nachname*
Straße, Hausnummer*
PLZ, Ort*
Email-Adresse*
ggf. PMH- Abiturjahrgang

Ich lege meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag auf Euro fest (mindestens 15 Euro pro Jahr)

Es gilt die Datenschutzordnung, die hier abgerufen werden kann: <https://www.vdf-pmhg.de/datenschutzordnung>

Ort, Datum*	Unterschrift*
-------------	---------------

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich/wir ermächtige(n) den Verein „Freunde des Philipp-Matthäus-Hahn-Gymnasiums e.V.“, Schimmelwiesenstraße 24, 70771 Leinfelden-Echterdingen, Gläubiger-Identifikationsnummer DE11 ZZZ 0000 0942 514, den o.g. Jahresmitgliedsbeitrag jährlich von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger 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.

Die Mandatsreferenz wird nachgereicht.

IBAN* / BIC	
Kontoinhaber* (falls abweichend)	
Ort, Datum*	Unterschrift*