

Ehemalige des Wirtschaftsgymnasiums Celle e. V. \* Am Reiherpfahl 12 \* 29223 Celle

## BEITRITTSERKLÄRUNG

---

(Eintrag erfolgt durch Verein: Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_)

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Abiturjahrgang: \_\_\_\_\_ (auch wenn Abitur noch bevorsteht)

### Beitragszahlung

Der Beitrag beträgt zurzeit jährlich 10,- EUR; aktive Schülerinnen und Schüler des Beruflichen Gymnasiums Wirtschaft zahlen keinen Beitrag. Die Beiträge sind jährlich im Voraus zu entrichten. Ein Austritt aus dem Ehemaligenverein ist dem Vorstand bis spätestens zur 40. Kalenderwoche des laufenden Mitgliedsjahres schriftlich mitzuteilen. Die Satzung des Vereins kann jederzeit beim Vorstand angefordert werden. Ich erkenne sie hiermit an.

Ort, Datum \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Unterschrift

### Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger	Ehemalige des Wirtschaftsgymnasiums Celle e. V.	
	Gläubiger-ID-Nr. DE95ZZZ00001066908	Mandatsreferenznummer:*

\* Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt. Der Einzug erfolgt jährlich zum 1. November.

Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Name und Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	Straße, PLZ, Ort:	
	Name der Bank:	
	IBAN:	
	BIC:	

Ich/Wir ermächtige/n den Ehemaligenverein des Wirtschaftsgymnasiums Celle e. V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Ehemaligenverein des Wirtschaftsgymnasiums Celle e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für Erstlastschrift und wiederkehrende Zahlung.

Datum, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers