FÖRDERVEREIN

Freunde und Förderer des Gymnasiums St. Michael e. V.

anerkannt als gemeinnütziger Verein

Gemeinsam mehr möglich machen.

Unser Förderverein unterstützt Projekte, Anschaffungen und Aktionen, die das Schulleben am Gymnasium St. Michael noch vielseitiger machen. Mit Ihrer Mitgliedschaft helfen Sie direkt unseren Schülerinnen und Schülern.

36 € im Jahr

Mindestbeitrag – weniger als 10 Cent am Tag.

Gemeinnützig

Ihr Beitrag kommt der Schulgemeinschaft zugute.

Informiert

Neuigkeiten aus dem Verein erhalten Sie per E-Mail.

Beitrittserklärung

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Ich kenne den Förderauftrag des Vereins „Freunde und Förderer des Gymnasiums St. Michael e. V." und möchte ihn mit meinem Jahresbeitrag unterstützen. Hiermit trete ich dem Verein ab sofort als Mitglied bei.

NAME _____ VORNAME _____

STRASSE, HAUSNUMMER _____

PLZ _____ ORT _____

E-MAIL (UNSER HAUPTKOMMUNIKATIONSWEG) _____ TELEFON (FREIWILLIG) _____

Mein Jahresbeitrag

☐ Mindestbeitrag **36 €** jährlich ☐ Wunschbeitrag _____ € jährlich

Der Beitrag wird jeweils zum 1. Dezember per SEPA-Lastschrift eingezogen – das Mandat finden Sie auf Seite 2.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert und ausschließlich für die Zwecke des Vereins verwendet werden. Es gilt die Satzung in der jeweils gültigen Fassung.

ORT, DATUM _____ UNTERSCHRIFT _____

Ausgefüllt im Sekretariat abgeben oder senden an:

Freunde und Förderer des Gymnasiums St. Michael e. V.
z. Hd. Maik Heller, 1. Vorsitzender
c/o Gymnasium St. Michael · Warendorfer Str. 72 · 59227 Ahlen
foerderverein@gymnasium-sankt-michael.de

Mehr zum Förderverein

SEPA-Lastschriftmandat

für den jährlichen Mitgliedsbeitrag · Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

ZAHLUNGSEMPFÄNGER
Freunde und Förderer des Gymnasiums St. Michael e. V.
c/o Gymnasium St. Michael
Warendorfer Str. 72 · 59227 Ahlen

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER
[DE__ZZZ_____]

MANDATSREFERENZ
wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Freunde und Förderer des Gymnasiums St. Michael e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

KONTOINHABER/IN (NAME, VORNAME)

STRASSE, HAUSNUMMER

PLZ

ORT

IBAN

D	E																		

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT KONTOINHABER/IN

Gut zu wissen

Kündigung
Schriftlich mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende eines Kalenderjahres (§ 3 Nr. 3 der Satzung).

Satzung
Aktuell in der Fassung vom 28.01.2014 – einsehbar im Sekretariat und beim 1. Vorsitzenden.

Neue E-Mail-Adresse?
Eine kurze, formlose Nachricht an den Vorstand genügt.