

Vom Verein auszufüllen

Die Freunde des Gymnasiums Schopfheim e. V.
Postfach 1129
79690 Maulburg

Mitgliedsnummer
Eintrag in EDV-Anlage am
T T M M J J J J
Austritt am
T T M M J J J J
Austrag aus EDV-Anlage am
T T M M J J J J

Vom Mitglied auszufüllen

Die Freunde des Gymnasiums Schopfheim e. V., Postfach 1129, 79690 Maulburg

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den Freunden des Gymnasiums Schopfheim e. V.

Nachname

--

Vorname

--

Straße

Hausnummer

--

Postleitzahl

Ort

--

E-Mail-Adresse (freiwillig)

--

Als Jahresbeitrag entrichte ich (Mindestbeitrag EUR 10,00)

E U R ,

Der Jahresbeitrag soll per Lastschrift über das jeweils aktive SEPA-Lastschriftmandat eingezogen werden.

Ort

Datum

--

Unterschrift

--

Zuwendungen (dazu zählen auch die Jahresbeiträge) an die Freunde des Gymnasiums Schopfheim e. V. sind steuerlich abzugsfähig. Bei Zuwendungen über 200 Euro erhalten Sie von uns eine Zuwendungsbestätigung nach amtlich vorgeschriebenem Muster. Bei Zuwendungen bis einschließlich 200 Euro erlaubt die Einkommensteuer-Durchführungsverordnung den Verzicht hierauf; es genügt die Buchungsbestätigung des Kreditinstituts, wenn der Verein einen Beleg mit einigen Angaben herstellt. Der Beleg ist in diesem Fall von Ihnen aufzubewahren und auf Verlangen der Finanzbehörde vorzulegen. Diesen Beleg erhalten Sie geplant mit der Einladung zur Mitgliederversammlung.

Vom Verein auszufüllen

Die Freunde des Gymnasiums Schopfheim e. V.
Postfach 1129
79690 Maulburg

Mitgliedsnummer											
Mandatsreferenz											
F	D	G	-							-	
Vorabankündigung erstellt am											
T	T	M	M	J	J	J	J				
Mandat deaktiviert am											
T	T	M	M	J	J	J	J				

Vom Kontoinhaber auszufüllen

Die Freunde des Gymnasiums Schopfheim e. V., Postfach 1129, 79690 Maulburg
Gläubiger-Identifikationsnummer DE56FDG00000255429

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Freunde des Gymnasiums Schopfheim e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Freunden des Gymnasiums Schopfheim 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.

Gleichzeitig widerrufe ich alle den Freunden des Gymnasiums Schopfheim e. V. bisher erteilten SEPA-Lastschriftmandate.

Nachname

Vorname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift