



Förderverein

Max-Mannheimer-Straße 2, 83043 Bad Aibling
Tel: 08061 / 9068 - 0 Fax: 08061 / 9068 – 19
elternbeirat@gymnasium-bad-aibling.de

Sparkasse Rosenheim – Bad Aibling
IBAN DE60 7115 0000 0240 0091 34
BIC BYLADM1ROS

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein

„Freunde des Gymnasiums Bad Aibling e.V.“ zum Schuljahr _____

Ich möchte die Schule auf diesem Weg mit einem Beitrag in Höhe von

- 25,- € (Mindestbeitrag)
- _____ € (individueller Betrag) pro Kalenderjahr unterstützen.

Name, Vorname

Anschrift

Tel.:

Fax:

Email

Ich/Wir ermächtige den Förderverein, bis auf weiteres, diesen Betrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Email Adresse, Bankverbindung.:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000503570

Bank

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Für Beiträge bis zu 200,- € gilt der Bankauszug als Nachweis gegenüber dem Finanzamt. Für höhere Beiträge erhalten Sie eine Spendenbescheinigung zugesandt.

Stand Mai 2018

„Freunde des Gymnasiums Bad Aibling e.V.“

Die Mitgliedschaft kann jederzeit durch schriftliche Mitteilung an den Förderverein / Elternbeirat des Gymnasium Bad Aibling gekündigt werden.

Der Förderverein ist am Gymnasium Bad Aibling
- Kooperationspartner OGTS/ GGTS
- Träger der Schulmensa
- finanzieller und ideeller Unterstützer

Weitere Info unter: www.gymnasium-bad-aibling.de - Elternbeirat oder per Mail

Denken Sie daran: Sie fördern uns – wir fördern ihr Kind!

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung.

Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift