



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Freundeskreis und Förderverein des Friedrich-Schiller-Gymnasiums Ludwigsburg e.V.**

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ Wohnort _____

E-Mail _____

Telefon _____

WICHTIG – bitte ankreuzen:

- Ihrer Information auf der Homepage gemäß Art.13 Ab.1,2 DS-GVO (Datenschutzgrundverordnung) stimme ich zu.
- Ich bin an einer Mitarbeit im Förderverein interessiert.
- Ich habe im Jahr..... mein Abitur am FSG gemacht und möchte 5 Jahre beitragsfrei geführt werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE48ZZZ00000245582
Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Freundeskreis und Förderverein des FSG LB e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis und Förderverein des FSG LB 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.

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift