



**Vereinigung der Freunde des
Ehrenbürg-Gymnasiums Forchheim
e.V. (VdF)**

Ruhalmstr. 5
91301 Forchheim
Tel. 09191-70010
Fax 09191-700127
E-Mail: vdf@egf-online.de

Bankverbindung VdF: Sparkasse Forchheim • BIC: BYLADEM1FOR • IBAN: DE77763510400020433470

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen **Beitritt** zur **Vereinigung der Freunde des Ehrenbürg-Gymnasiums Forchheim e.V. (VdF)**.

Name Vorname
Straße Hausnummer
Postleitzahl Ort
E-Mail-Adresse

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass lediglich zum Zweck der Mitgliederverwaltung die VdF die obigen Daten speichern darf.

Der Jahresbeitrag kann frei gewählt werden, beträgt aber mindestens 10,00 €. Zahlungen an unseren Verein sind als Sonderausgaben steuerlich abzugsfähig.

Mein Jahresbeitrag von derzeit _____ € (in Worten: _____)

soll gemäß nebenstehendem Mandat per Lastschrift eingezogen werden.
Der Lastschrifteinzug des Jahresbetrags erfolgt erstmals zum 1. März des Folgejahres.
Eventuelle Kontoänderungen teile ich rechtzeitig mit.
Ein etwaiger Austritt aus dem Verein ist jeweils zum Jahresende möglich.

Datum

Unterschrift



**Vereinigung der Freunde des
Ehrenbürg-Gymnasiums Forchheim
e.V. (VdF)**

Ruhalmstr. 5
91301 Forchheim
Fax 09191-700127
E-Mail: vdf@egf-online.de

Bankverbindung VdF: Sparkasse Forchheim • BIC: BYLADEM1FOR • IBAN: DE77763510400020433470

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers VdF: DE88VDF00000234386
Mandatsreferenz: 20JJXXXX (wird noch festgelegt)

Ich ermächtige die Vereinigung der Freunde des Ehrenbürg-Gymnasiums Forchheim e.V. als Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VdF 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: Name	Vorname
Straße	Hausnummer
Postleitzahl	Ort

Bezeichnung des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen

					D	E				
Internationale Bankleitzahl BIC										

D	E																		
Internationale Bankkontonummer IBAN																			

Ort Datum Unterschrift