

Aufnahmeantrag
Verein der Freunde und Förderer des
Salza-Gymnasiums Bad Langensalza e.V.

Name: Vorname:
Straße: Wohnort:
PLZ: Geb.-Datum:
E-Mail:
Telefon:

- Jährlicher Mitgliedsbeitrag nach Wahl*: 5 Euro (nur für Schüler/Studenten)
 10 Euro
 20 Euro
 30 Euro
 ... Euro

Ort: Datum:

.....
Unterschrift

*Bitte ankreuzen bzw. ergänzen

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde und Förderer des Salza-Gymnasiums Bad Langensalza (e.V.), den zu entrichtenden Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift am 03.03. eines jeden Jahres einzuziehen. Der Jahresbeitrag der nach dem 03.03. neu aufgenommenen Mitglieder wird einmalig zum 01.10. des Aufnahmejahres eingezogen.

..... |
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
IBAN

.....
Ort, Datum und Unterschrift

Vorsitzender: Thomas Mölich
Schulplatz 6, 99947 Bad Langensalza
E-Mail: vorstand@salzagym-verein.de
Internet: www.salzagym-verein.de
Telefon: 03063-86060

Bankverbindung:
Sparkasse Unstrut-Hainich
Kto.-Nr. 0611015110 BLZ: 820 560 60
Vereinsregister: Amtsgericht Mühlhausen VR 326
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE25ZZZ00000695882
Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag Salza-Gymnasium