

Kastanienallee 20  
82041 Oberhaching

foerderverein@ohagym.de  
www.gymnasium-oberhaching.de



Freunde und  
Förderer  
des Gymnasiums  
Oberhaching  
e.V.

Bitte zurück an:

Freunde und Förderer des Gymnasiums Oberhaching e.V.  
Kastanienallee 20, 82041 Oberhaching

## Beitrittserklärung für Firmen und Gewerbe

Hiermit tritt folgende Firma dem Verein der Freunde und Förderer des Gymnasiums Oberhaching e.V. bei und verpflichtet sich, den Jahresbeitrag vom Firmenkonto gemäß SEPA-Lastschriftmandat abbuchen zu lassen.

Firmenname

Ansprechpartner / Kontaktperson

Firmenanschrift

PLZ

Ort

e-Mail

Der Jahresbeitrag wird auf \_\_\_\_\_ Euro festgelegt (Mindestbeitrag 24 Euro). Die Mitgliedschaft kann mit einer dreimonatigen Frist zum Ende eines Kalenderjahres schriftlich kündigt werden.

Der Verein der Freunde und Förderer des Gymnasiums Oberhaching e.V. (Kontaktdaten siehe oben) verarbeitet die von den Mitgliedern erhobenen personenbezogenen Daten für die Zwecke des Vereins gemäß der Vereinssatzung. Hiermit bin ich einverstanden. Es bestehen verschiedene Rechte für die Betroffenen, die auf der Internetseite des Vereins [www.gymnasium-oberhaching.de/unsere-schule/foerderverein](http://www.gymnasium-oberhaching.de/unsere-schule/foerderverein) nachzulesen sind.

Datum

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE57 ZZZ0 0000 1819 82

*Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.*

Hiermit ermächtige ich den Verein »Freunde und Förderer des Gymnasiums Oberhaching e.V.« meinen Mitgliedsbeitrag beginnend ab Eintrittsdatum bzw. wiederkehrend im laufenden Schuljahr zum 1. Februar (bzw. nächster Werktag) mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein »Freunde und Förderer des Gymnasiums Oberhaching e.V.« auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ist die Abbuchung des Betrages nicht möglich, übernehme ich die dadurch entstehenden Kosten.

*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 und Beitretender (Vorname und Nachname)

Kreditinstitut

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift