

Beitrittserklärung

Ich möchte **Mitglied** im Verein der Freunde und Förderer der Leibnizschule – Gymnasium Leipzig e.V. werden. Ich verpflichte mich, einen jährlichen **Beitrag** von:

- ☐ 18,00 Euro **Mindestbeitrag**
- ☐ 9,00 Euro **ermäßigter Beitrag** (für Schüler, Azubis und Studenten)
- ☐ _____ Euro **anderer Betrag** (Beitrag + jährliche Spende) zu entrichten.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Beitragsordnung des Vereins an. Mir ist bekannt, dass der Verein meine oben genannten Daten ausschließlich zu Vereinszwecken speichert und nicht an Dritte weitergibt. Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

Datum, Unterschrift: _____

Zahlungsweisen:

- ☐ **Überweisung** des Jahresbeitrags **bis spätestens 31. März** des laufenden Jahres, spätestens jedoch 4 Wochen nach Beitritt

Bank: Volksbank Leipzig eG; IBAN: DE90 8609 5604 0307 7426 08; BIC: GENODEF1LVB

- ☐ **SEPA-Lastschriftmandat erteilen (empfohlen)**

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Leibnizschule – Gymnasium Leipzig e.V. (Gläubiger-Identitätsnummer DE90 8609 5604 0307 7426 08) Zahlungen für meinen Mitgliedsbeitrag sowie ggf. zusätzlich ausgewiesene Spenden von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN : _____ BIC _____

Datum, Unterschrift: _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.