



Lessing-Förderverein e.V.
 Heerstraße 7
 51143 Köln
 foerderverein@lessing-gymnasium.eu

Mitgliedschaft *(bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. in Druckbuchstaben ausfüllen)*

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ:..... Ort:.....

@-Adresse:

Tel.:

Ich möchte Mitglied im eingetragenen Verein „Lessing-Förderverein e.V.“ werden und verpflichte mich hiermit, einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von Euro (mind. 15 Euro) zu zahlen.

Ich bin schon Mitglied und möchte meinen Mitgliedsbeitrag auf Euro erhöhen.

Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft schriftlich gekündigt werden muß. Die Kündigung wird mit Beginn des nächsten Kalenderjahres gültig.

Alle Daten, die ich dem Lessing-Förderverein nenne, werden ausschließlich zur internen Vereinsverwaltung verwendet. Dieser Nutzung gemäß Datenschutz-Grundverordnung Art.6,1e und Art.17,1a stimme ich zu.

Ort, Datum: **Unterschrift:**

SEPA-Lastschriftmandat *(bitte ausfüllen und unterschreiben)*

Ich ermächtige den eingetragenen Verein „Lessing-Förderverein e.V.“ (Gläubiger-Identifikationsnummer DE51ZZZ00000220405), den jährlichen Mitgliedsbeitrag von..... Euro durch die Sparkasse KölnBonn von meinem Konto bei

Bank/Sparkasse:

IBAN: DE__ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank/Sparkasse an, die vom Lessing-Förderverein auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt. 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.

Ort, Datum: **Unterschrift:**.....
 des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin