

## Ich möchte Mitglied werden:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name / Klasse Kind(er)

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon- und / oder Handy-Nummer

Wir freuen uns über aktive Helfer! Wenn Sie uns ab und zu unterstützen wollen, dann setzen Sie bitte hier ein Häkchen:  **DANKE!**

Mit Ihrer Unterschrift treten Sie dem Verein der Freunde des Kurpfalz-Gymnasiums Schriesheim bei und stimmen der unter [www.vdf-kgs.de/satzung](http://www.vdf-kgs.de/satzung) nachzulesenden Vereinsatzung zu.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Information zu unserem Datenschutz nach DSGVO finden Sie unter: <http://vdf-kgs.de/impressum>. Auf Wunsch schicken wir Ihnen die DSGVO auch gern zu.

## SEPA-Lastschriftmandat:

Wir möchten gerne wesentlich zu Ausstattung und Angeboten am KGS beitragen. Bitte überlegen Sie, welchen Beitrag Sie leisten können. Der Jahresmindestbeitrag beträgt 20 Euro.

\_\_\_\_\_  
Jahresbeitrag in Euro

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde, den fälligen Jahresbeitrag für die Dauer meiner Mitgliedschaft am 2. November des jeweiligen Mitgliedsjahres oder dem nächsten dem 2. November folgenden Werktag vom oben genanntem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Mir ist bekannt, dass ich im Falle einer Rücklastschrift die von der Bank erhobenen Gebühren trage.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift