

# ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit möchte ich dem Verein der Freunde des Couven-Gymnasiums e.V. beitreten und zahle jährlich:

15€ Mindesbeitrag  30€

50€  100€

anderer Betrag: \_\_\_\_\_

## Adresse des neuen Mitglieds

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

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

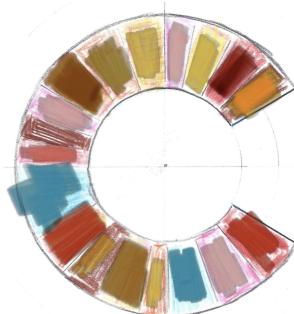
Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

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

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass meine Daten ausschließlich zu vereinsinternen Zwecken gespeichert und verarbeitet werden.



VEREIN DER FREUNDE DES  
COUVEN-GYMNASIUMS AACHEN e.V.

Sepa-Lastschriftmandat zum Bankeinzug des Mitgliedschaftsbeitrags:

Gläubiger – ID: DE86ZZZ00000285056

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Verein der Freunde des Couven-Gymnasiums e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde des Couven- Gymnasiums e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber/in (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Kontoinhabers/in \_\_\_\_\_

**Datenschutz:** Ihre Daten werden vertraulich behandelt

Weitere Informationen finden Sie unter

**[www.couven-gymnasium.de](http://www.couven-gymnasium.de)**