

An den „Förderverein des Hohenstaufen-
Gymnasiums e.V.“
Parallelweg 1
69412 Eberbach
Fax: 06271/9465299



Ich beantrage die Mitgliedschaft
im Förderverein des Hohenstaufen-Gymnasiums e.V.

Vorname: _____ Name: _____
Straße: _____ PLZ und Ort _____
Telefon _____ Email: _____

Mein Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt:

12,00 € 24,00 € 60,00 € oder: _____ €

Der Beitrag ist nach dem letzten uns zugegangenen Steuerbescheid des Finanzamtes Mosbach in voller Höhe als
Spende abzugsfähig! Als Beleg dient bis 200€ die Überweisung oder die Lastschrift. Für höhere Beträge stellt
der Verein eine Spendenbescheinigung aus.

Hinweis zum Datenschutz gemäß Artikel 13, EU-DSGVO: Die in diesem Formular erhobenen persönlichen
Daten werden vom Förderverein des Hohenstaufen-Gymnasiums e.V. erhoben und nicht an Dritte weiter-
gegeben. Die Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung und gegebenenfalls für den
jährlichen Einzug des Mitgliedsbeitrages verwendet. Die Daten werden für die Dauer der Mitgliedschaft
gespeichert.

Ort, Datum und Unterschrift (**Mitglied**)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer(CI): **DE97ZZZ00000173890**

Ich ermächtige den Förderverein des Hohenstaufen-Gymnasiums e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Hohenstaufen-
Gymnasiums e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht
Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei
die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Der Mitgliedsbeitrag wird im Beitrittsjahr
innerhalb von 4 Wochen und in den Folgejahren immer zum 01.02. eingezogen.**

Vorname, Name (**Kontoinhaber**): _____ Email: _____

IBAN: DE _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

Ort, Datum und Unterschrift (**Kontoinhaber**)

**Ich überweise meinen Beitrag unmittelbar nach dem Eintritt und ansonsten bis
spätestens 30.6. eines jeden Jahres.**

Bankverbindungen:

Sparkasse Neckartal-Odenwald
IBAN: **DE81 6745 0048 0001 0105 45**
BIC: **SOLADES1MOS**

Volksbank Neckartal
IBAN: **DE18 6729 1700 0020 0884 00**
BIC: **GENODE61NGD**