



ALUMNI

des Spezialschulteils
des Albert-Schweitzer
Gymnasiums Erfurt e.V.

Alumni des Spezialschulteils des Albert-Schweitzer Gymnasiums Erfurt e.V.
Vilniuser Str. 17a | 99089 Erfurt

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein
„Alumni des Spezialschulteils des Albert-Schweitzer Gymnasiums Erfurt e.V.“.

Anrede:	<input type="text"/>	Titel:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
geb. am:	<input type="text"/>	Aufnahmejahrgang:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Hausnr.:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
		Land:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

Ich bin bereit, den Verein mit einem Jahresbeitrag in Höhe von Euro zu unterstützen.
(Mindestbeitrag laut Beitragsordnung: 25 Euro, in Ausbildung befindliche Personen bei Vorlage
eines jährlichen Nachweises: 0 Euro, wird der Nachweis auf Aufforderung nicht erbracht, wird der
volle Mindestbeitrag erhoben)

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00002456738

Ich ermächtige den „Alumni des Spezialschulteils des Albert-Schweitzer Gymnasiums Erfurt e.V.“, den jährlichen
Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>
Kreditinstitut:	<input type="text"/>

Datenschutzhinweis: Entsprechend der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) werden die angegebenen Daten in
einer Mitgliederdatei für vereinsinterne Zwecke verwendet. Ich stimme zu, dass meine Daten – auch die persönlichen –
vom Verein erhoben und verarbeitet werden.

Ort, Datum: Unterschrift: