



# Verein der Ehemaligen des Städtischen Gymnasiums Wermelskirchen e.V.

An den  
Verein der Ehemaligen  
des Städtischen Gymnasiums Wermelskirchen  
z.Hd. Herrn Thorsten Schmalt  
Pohlhauser Straße 28a  
42929 Wermelskirchen

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
Verein der Ehemaligen des Städtischen Gymnasiums Wermelskirchen:**

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Jahr des Abgangs vom Gymnasium Wermelskirchen: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Der Mindestbeitrag beträgt 30,- € jährlich, für Auszubildende, Studenten, Wehr- und Zivildienstleistende mindestens 10,- € jährlich, für Rentner mindestens 15,- € jährlich.

Ich setze bis auf Widerruf meinen Jahresbeitrag auf \_\_\_\_\_ € fest.

**Ich beantrage die kostenlose Vollmitgliedschaft bis zur Vollendung meines 25. Lebensjahres.**

Hinweis: Wir bitten nach dem 25. Geburtstag um Kontaktaufnahme.

Ich erkläre mich bis auf Widerruf damit einverstanden, den von mir festgesetzten Jahresbeitrag durch SEPA-Bankeinzugsverfahren einziehen zu lassen. Meine persönliche Mandatsreferenznummer und die Gläubiger-ID des Vereins werden per Post zeitnah zugestellt. Ich weiß, dass meine Angaben durch EDV gespeichert werden. Der Verein schließt eine Weitergabe der Daten an Dritte aus. Die Ermächtigung gilt für folgendes Konto:

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift: .....