



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: _____

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:.....