

Einfach Mitglied werden: Antrag ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben (lassen) und per Post oder Mail (Scan) an uns versenden.
info@alumniverein.eu



Alumniverein der SchulBrücken
Postfach 30 01 43
DE-41191 Mönchengladbach
z.Hd. der Geschäftsführung

Den Verein kenne ich über ...

die SchulBrücke Europa
die SchulBrücke Weimar
Freunde
Internet

Persönliche Angaben

Bitte vollständig und lesbar ausfüllen - Danke!

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> *	Nationalität
Vorname			Straße & Nr.
Nachname			Postleitzahl & Ort
Geburtsdatum			Land
E-Mail-Adresse			Mobil-Nr. + Vorwahl ¹
<p>Satzung und Beitragsordnung des Vereins finde ich unter der Adresse alumniverein.eu/satzung. Mit der Antragstellung erkenne ich diese Dokumente an.</p> <p>Ich zahle mit Lastschrift und füle das untenstehende Lastschriftmandat aus. Damit kann der Verein meinen Beitrag jedes Jahr gemäß Beitragsordnung von meinem Konto abbuchen. Das kann ich jederzeit widerrufen.</p>			<p>Den Verein kann ich jederzeit über info@alumniverein.eu erreichen. Umkehrt kann der Verein mich über meine gültige E-Mail-Adresse erreichen, die ich nebenstehend angebe.</p> <p>Ich zahle mit einem Dauerauftrag. Den Auftrag richte ich zum 02.01. des nächsten Jahres ein und überweise den diesjährigen Beitrag binnen 2 Wochen an:</p> <p>Alumniverein der SchulBrücken e.V. IBAN DE36 3105 0000 0004 6902 85 BIC MGLSDE 33 XXX</p>
Datum & Ort			Unterschrift Erziehungsberechtigte* ²
Unterschrift Antragsteller*in			

Lastschriftmandat

Zahlungspflichtige*^r	Zahlungsempfänge*^r
IBAN	Name Alumniverein der SchulBrücken e.V.
BIC (SWIFT)	Anschrift Postfach 30 01 43, DE-41191 MG
<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment	Gläubiger-ID DE48 ZZZ 0000 20 24 756

Kontoinhaber*in

Wie Mitglied (Kontoeigentümer*in = Mitglied)	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> *
Vorname	Straße & Nr.		
Nachname	Postleitzahl & Ort		
Geburtsdatum	Land		
Datum & Ort	Unterschrift Kontoinhaber*in ³		

¹ Mobil-Nummer: zB 0049 (0) 123 45 67 89 Vorwahl DE Mobilfunknummer ² Bei Antragsteller*innen unter 18 Jahren Pflicht! ³ Bei Lastschriftzahlung bitte unbedingt unterschreiben!