

Schulverein des Otto-Hahn-Gymnasiums Saarbrücken e. V.

Beitrittserklärung

Der Schulverein des Otto-Hahn-Gymnasiums Saarbrücken e. V. erhebt, nutzt und verarbeitet die personenbezogenen Daten seiner Mitglieder ausschließlich zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben im Rahmen der jeweils geltenden datenschutzrechtlichen Vorschriften. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten und zu Ihren Rechten finden Sie in den Datenschutzhinweisen des Schulvereins.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein des Otto-Hahn-Gymnasiums Saarbrücken e. V..

Vorname:	
Nachname:	
Straße/Nr.:	
PLZ/Ort:	
E-Mail:	
Telefon:	

Name(n) des/der eigenen Kindes/Kinder und die derzeit besuchte(n) Klasse(n)*:

--

Hiermit ermächtige ich den Schulverein des Otto-Hahn-Gymnasiums Saarbrücken e. V. widerruflich, den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von EUR (Mindestbetrag 25 €) gemäß dem umseitigen SEPA-Lastschriftmandat zum 01. Februar jeden Jahres zu Lasten meines Girokontos einzuziehen. Bei Eintritt während des laufenden Jahres wird der Beitrag anteilig ab dem Monat des Beitritts berechnet.

Die aktuelle Satzung (einzusehen auf <https://www.ohg-sb.de/gymnasium/schulverein>) habe ich zur Kenntnis genommen.

--

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift des Antragstellers

Bitte **beide Seiten** des Antrags ausgefüllt bei der Klassenleitung abgeben oder in den Briefkasten vor dem Sekretariat einwerfen.

Schulverein des Otto-Hahn-Gymnasiums
Saarbrücken e. V.
Kontakt: ohgschulverein@gmail.com
Otto-Hahn-Gymnasium, Landwehrplatz 3,
66111 Saarbrücken

Erste Vorsitzende: Nina Klückmann
Geschäftsführer: Matthias Mambrei

Bankverbindung:
DE 92 5905 0101 0218
4171 45
BIC: SAKSDE55XXX

* Angabe freigestellt / Optional
information

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Schulverein des Otto-Hahn-Gymnasiums e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number: Landwehrplatz 3

Postleitzahl und Ort / Postal code and city: 66111 Saarbrücken **Land / Country:** Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE13ZZZ00000775929

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Schulverein des Otto-Hahn-Gymnasiums e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schulverein des Otto-Hahn-Gymnasiums e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor Schulverein des Otto-Hahn-Gymnasiums e.V. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor Schulverein des Otto-Hahn-Gymnasiums e.V..
As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

☐ Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment ☐ Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*:

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city: **Land / Country:**

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location: **Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature of the debtor: