

Alt-Hohenschwangauer Schulgemeinschaft e.V.

bitte zurück per Post oder E-Mail an mitglieder@ahsg.de



AHSg e.V.

c/o Gymnasium Hohenschwangau
Colomanstr. 10
87645 Hohenschwangau

Intern	
Datum:	
Mitglieds-Nr.:	
Beitrag:	<input type="checkbox"/> 36€ <input type="checkbox"/> 18€
Ermäßigt bis:	

Aufnahmeantrag

zur Mitgliedschaft in der Alt-Hohenschwangauer Schulgemeinschaft e.V. (AHSg)

Vorname Nachname	
akademischer Grad	
Geburtsdatum	
Wohnsitz (Postadresse)	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Zweite Adresse (Eltern-, Studien, Ferienadresse, usw.)	
c/o	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon	
Handy	
weitere Telefonnummer(n)	
E-Mail Adresse(n)	

Alt-Hohenschwangauer Schulgemeinschaft e.V.



Aufnahmeantrag – Seite 2

Abgang mit Abitur (Klasse von – bis)	
Abgang ohne Abitur (Klasse von – bis)	
Spitzname	
erlernter Beruf / Studium	
Ort / Hochschule	
Lehramt	
derzeitige Tätigkeit	
Spezialgebiet	
Beitrag	
	<input type="checkbox"/> In Ausbildung (5 Jahre ab Abitur bzw. Schulabschluss) (z.Zt. 18,-- €/jährlich)
	<input type="checkbox"/> Ausbildung beendet (z.Zt. 36,-- €/jährlich)

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten (mit Ausnahme der Bankverbindung) im Intranet der AHSg und des Gymnasiums Hohenschwangau.

Ort, Datum

Unterschrift



SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000440032
Mandatsreferenz: *WIRD SEPERAT MITGETEILT*

Ich ermächtige die Alt-Hohenschwangauer Schulgemeinschaft e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Alt-Hohenschwangauer Schulgemeinschaft e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname und Name)	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	

Ort, Datum

Unterschrift