

Der Vorsitzende
Dr. Bert Xylander
Geschwister-Scholl-Gymnasium Nossen
Seminarweg 4
01683 Nossen
Tel.: +49 35242 68866
Fax: +49 35242 68867
www.direktorenvereinigung-sachsen.de
info@direktorenvereinigung-sachsen.de



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zur oben genannten Vereinigung per

.....

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von 35,00 € per Lastschriftverfahren eingezogen werden kann.

Persönliche Angaben:

Name:

Vorname:

Funktion:

Angaben zur Schule:

Name der Schule:

Anschrift:

Telefon:

Fax:

Mailkontakt:

(Bitte geben Sie hier die Mailadresse an, unter der Sie bevorzugt Informationen der VGS beziehen möchten.)

Unterschrift

Datum

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: VGS-_____ (lfd. Nr. wird von VGS ergänzt)

Hiermit ermächtige ich die Vereinigung der Gymnasialdirektoren Sachsen widerruflich, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag per Lastschrift bis auf Widerruf von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die so gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-ID des o.g. Vereins: **DE69ZZZ00001474970**

Vor- und Name des Zahlungspflichtigen:
genaue Anschrift:
IBAN
BIC
Kreditinstitut
Zahlung des Jahresbeitrages für die Mitgliedschaft in der Vereinigung der Gymnasialdirektoren des Freistaates Sachsen gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung (35,-€ jährlich).

An die
Vereinigung der Gymnasialdirektoren des Freistaates Sachsen
Kassenwart
Dr. Steffen Jost
Wilhelm-Ostwald-Schule / Gymnasium der Stadt Leipzig
Willi-Bredel-Straße 15
04279 Leipzig
Tel.: 0341 33 64 4 – 0
Fax: 0341 33 64 435

Ort, Datum

Unterschrift