

**Beitrittserklärung zum  
Ehemaligenverein des Schwalmgymnasiums e.V.  
Ascheröder Straße 30, 34613 Schwalmstadt**



Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		
Telefon		
E-Mail		
Geburtsdatum		Geburtsname
Abiturjahrgang	Schulbesuch Beginn-	Ende (Jahr)
Beruf(sziel)		

Hiermit erkläre ich meinen sofortigen Beitritt zum Ehemaligenverein des Schwalmgymnasiums e.V. und ermächtige den oben genannten Verein widerruflich den von mir zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Name Kontoinhaber
IBAN:
Bank:

jährlich in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro mittels Lastschrift einzuziehen. (Mindestbeitrag 24 Euro, in den ersten fünf Jahren nach dem Abitur beträgt der Jahresbeitrag 6 Euro). Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. (Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.)

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------