

Freundes- und Fördererkreis des Rabanus-Maurus-Gymnasiums Mainz e. V.
117er Ehrenhof 2 · D-55118 Mainz · Tel. 06131-9503070 · Fax 06131-9503073
E-Mail: rama-freunde@rama-mainz.de

Änderung der Stammdaten

Hiermit gebe ich folgende Änderung meiner Daten bekannt:

Adresse (bitte auf jeden Fall ausfüllen):

Name _____ PLZ/Ort _____
Vorname _____ Telefon _____
Straße _____ E-Mail _____

Wir/ich sind/bin

(....) ehemalige/r Schüler/in, Abi-Jahrgang _____ (Bitte unbedingt eine E-Mail-Adresse angeben!)

(....) Eltern in Klasse _____, Name des Kindes: _____

Wir/ich möchte(n) den Rundbrief ausschließlich per E-Mail erhalten: (....) Ja (....) Nein

Jahresbeitrag

Unser/mein Jahresbeitrag (steuerbegünstigt, da der Verein als gemeinnützig anerkannt ist) lege(n) wir/ich fest auf

(....) € _____ Jahresbeitrag incl. Spende
(....) € 20,-- satzungsmäßiger Mindestbeitrag p. a.
(....) € 6,50 satzungsmäßiger Mindestbeitrag p. a. für Schüler/-in oder Student/-in

Der Mitgliedsbeitrag ist fällig im ersten Quartal eines Jahres.

SEPA-Lastschriftmandat

Wir ermächtigen (Ich ermächtige) den Freundes- und Fördererkreis des Rabanus-Maurus-Gymnasiums Mainz e.V., Zahlungen von unserem (meinem) Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weisen wir (weise ich) unser (mein) Kreditinstitut an, die vom Freundes- und Fördererkreis des Rabanus-Maurus-Gymnasiums Mainz e.V. auf unser (mein) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Wir können (Ich kann) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem (meinem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN _____

BIC _____ Name Kreditinstitut _____

Unsere Gläubiger-ID und Ihre Mandatsreferenz wird durch eine Änderung Ihrer Bankverbindung nicht geändert.

Einverständniserklärung

Wir/ich sind/bin damit einverstanden, dass aus Gründen der vereinfachten Mitgliederverwaltung die mit diesem Formular angegebenen geänderten persönlichen Daten auf elektronischen Datenträgern unter Wahrung des Datenschutzgesetzes aktualisiert werden.

Unterschrift

Mit unserer/meiner Unterschrift bestätige(n) wir/ich die Änderung meiner Daten.

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

E-Datum: _____ MNR: _____ Matchcode: _____