



Verein der Schüler und Aktiven des Gymnasium Carolinum Ansbach e. V.

ANTRAG AUF AUFNAHME

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein der Schüler und Aktiven des Gymnasium Carolinum Ansbach e. V.
 Änderung meiner Daten

1 Anrede 2 Geburtsdatum Jahr Monat Tag

3 Name

4 Klasse 5 Mobiltelefon

6 Anschrift

① PLZ ② Ort

7 E-Mailadresse

8 Name der Eltern

9 Teilnahme an einer Arbeitsgruppe
※ Bei Interesse an Teilnahme an einer AG bitte eine oder mehrere Auswählen.

<input type="checkbox"/> Debattierklub (Jugend Debattiert)	<input type="checkbox"/> Journalismus	<input type="checkbox"/> Diversität u. Gleichberechtigung
<input type="checkbox"/> Spiele (z.B.Schafkopf o. Poker)	<input type="checkbox"/> Mangaklub	<input type="checkbox"/> Erforschung Ostasiens
<input type="checkbox"/> Film, Technik u. Informatik	<input type="checkbox"/> Umwelt u. Klima	<input type="checkbox"/> Eventorganisation
<input type="checkbox"/> Sport u. Cheerleading	<input type="checkbox"/> Schachklub	<input type="checkbox"/> Soziale Arbeit
<input type="checkbox"/> Eigene AG gründen	<input type="text"/>	

10 Ich interessiere mich besonders für

<input type="checkbox"/> Verwaltung und Vereinsarbeit	<input type="checkbox"/> Sport	<input type="checkbox"/> Schreiben / Reden / Lesen
<input type="checkbox"/> Sprachen und Länder	<input type="checkbox"/> Kunst und Kultur	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
<input type="checkbox"/> Wissenschaft, Technik & Informatik	<input type="checkbox"/> Gleichberechtigung und Inklusion	

und möchte über diese Themen per Mail informiert werden und möchte an einer AG hierüber teilnehmen

11 Beitrag Zahlung des **ermäßigten** Beitrages von **mindestens EUR 5** im Jahr mittels SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den Verein der Schüler und Aktiven des Gymnasium Carolinum Ansbach e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Schüler und Aktiven des Gymnasium Carolinum Ansbach e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
※ Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

① Kontoinhaber

② Kreditinstitut

③ IBAN DE

④ Betrag
※ für 5 € freilassen

⑤ Unterschrift Jahr Monat Tag

Zahlung des Beitrages von mindestens **EUR 7** im Jahr mittels Überweisung auf angegebenes Vereinskonto

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der von mir angegebenen Daten ausschließlich innerhalb des Vereins und für Vereinszwecke bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Das Nähere regelt die Satzung und die Bundesdatenschutzverordnung. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die nach ihr erlassenen Ordnungen an.

12 Unterschrift

Ort Jahr Monat Tag

Ort Jahr Monat Tag

※ Bei Minderjährigen hier zusätzlich Unterschrift der gesetzlichen Vertreter.