

An

Verein „Ehemalige des Kaiserin-Auguste-Viktoria-Gymnasiums Celle e.V.“  
z.Hd. Frau Antje Albrecht  
Sportweg 2A  
38543 Hillerse

Mit diesem Formular erkläre ich meinen Beitritt zum Verein

**Ehemalige des Kaiserin-Auguste-Viktoria-Gymnasiums Celle e.V.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Abiturjahrgang bzw. Abgangsjahr \_\_\_\_\_ Beruf (optional): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

zus. Anschrift (z.B. Heimatadresse der Eltern): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefon mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Der Mindestbeitrag beträgt 12 € und wird einmal jährlich gegen Ende des Jahres erhoben.  
Bankverbindung: Sparkasse Celle, IBAN DE 63 2575 0001 0000 2264 49

Bitte ziehen Sie jährlich einen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € ein (12 € oder höherer Betrag als freiwillige Spende).

Bitte senden Sie diesen Beitritts-Antrag an die oben genannte postalische Anschrift oder ganz einfach elektronisch an [info@kav-ehemalige.de](mailto:info@kav-ehemalige.de).

Um unseren Verwaltungsaufwand gering zu halten bitten wir Sie, die umseitige Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften auszufüllen und uns eine Einzugsermächtigung zu erteilen.

## **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Verein Ehemalige des Kaiserin-Auguste-Viktoria-Gymnasiums Celle e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Verein Ehemalige des Kaiserin-Auguste-Viktoria-Gymnasiums Celle e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Zahlungsempfänger:**

Verein Ehemalige des Kaiserin-Auguste-Viktoria-Gymnasiums Celle e.V.  
Sportweg 2A  
38543 Hillerse  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88 ZZZ0 0001 0329 87  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen  
Mandatsreferenz: Wird gesondert mitgeteilt

### **ZahlungspflichtigerZahlungspflichtige bei Gemeinschaftskonten (Vereinsmitglied):**

---

Name, Vorname des Kontoinhabers/der Kontoinhaber

---

Straße und Hausnummer des Kontoinhabers/der Kontoinhaber

---

Postleitzahl und Ort des Kontoinhabers/der Kontoinhaber

IBAN: \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC: \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des/der Kontoinhaber