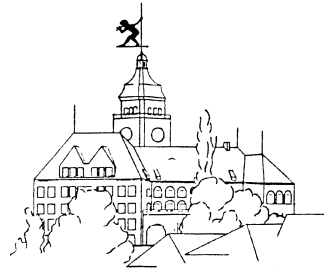


**Freunde des MLG Baden-Baden e.V.**

Hardstr. 2, 76530 Baden-Baden  
Tel: 07221 9323 66  
email: sekretariat@mlg-bad.de  
Konto bei der Stadtparkasse Baden-Baden,  
IBAN: DE07 6625 0030 0000 0625 05; BIC: SOLADES1BAD  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 04 ZZZ 00000517295



**Beitrittserklärung**

Ich (wir) möchte(n) Mitglied im Verein „Freunde des MLG Baden-Baden e.V.“ werden.

Name\*: ..... Vorname\*: .....

Straße\*: ..... PLZ/Ort\*: .....

email\*: ..... Telefon: .....

\*Pflichtangaben

Der Monatsbeitrag beträgt 1,00 € (= 12,00 €/Jahr). Dieser Pflichtbeitrag ist bindend. Über eine zusätzliche, freiwillige monatliche Spende freut sich der Verein sehr. **Bitte einfach ankreuzen**

- € 1,- Pflichtbeitrag/monatlich** = **€ 12,- Jahresbeitrag**
- € 1,- Spende (monatlich)** = **€ 24,- Jahresbeitrag**
- € 2,- Spende (monatlich)** = **€ 36,- Jahresbeitrag**
- € ..... Spende (monatlich)** = **€ ..... Jahresbeitrag**

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

**Datenschutzbelehrung**

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten - Name, Anschrift, E-Mail-Adresse, Kontoverbindung - für Vereinszwecke gemäß §33 des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Mitteilungen, Bekanntmachungen und Informationen an meine **E-Mail-Adresse** übermittelt. Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Als gemeinnütziger Verein sind wir berechtigt, Ihnen Spendenquittungen auszustellen. Diese können Sie dem Finanzamt vorlegen, so dass Ihre Spende bei Ihrer Steuererklärung Berücksichtigung findet. **Aus organisatorischen Gründen werden Spendenquittungen nur bei Spenden über 200 € ausgestellt (für alle anderen Spenden reicht der Kontoauszug als Nachweis)**

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

**Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird nachgemeldet, wenn nicht eingetragen)**

Ich ermächtige die Freunde des Markgraf-Ludwig-Gymnasium e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Freunden des Markgraf-Ludwig-Gymnasiums e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Vorname und Name Kontoinhaber: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Ort, Datum .....

Unterschrift .....