



**Ehemaligenverein des
Gymnasium Augustinianum
Greven e. V.**

*Bleiben wir
in Verbindung!*
Wir sind **GAGA**

An den
Vorsitzenden des Ehemaligenvereins des Gymnasium Augustinianum Greven
Herrn Marcus Loew
Kinderhauser Str. 67
48147 Münster

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname _____
Str./Hausnummer _____
PLZ/Wohnort _____
E-Mail-Adresse _____
Telefon _____
Abiturjahrgang _____ oder Abgangsjahr _____

Hiermit erkläre ich meinen **Beitritt zum Ehemaligenverein des Gymnasium Augustinianum Greven.**

() Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

() Die mir ausgehändigten Datenschutzinformationen gemäß Artikel 13 und 14 der DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

bitte jeweils ankreuzen

Der Standard-Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 12 € jährlich und ist ein Mindestbeitrag.

Jedes Mitglied darf nach seinen Vorstellungen den Beitrag nach oben anpassen.

Ich möchte zahlen - bitte ankreuzen -

() 12 € jährlich, () 24 €/jährlich, () 36 €/jährlich, () anderen Betrag in Höhe von _____ € jährlich

Ort – Datum – Unterschrift

Anlagen:

- SEPA-Lastschriftmandat,
- Datenschutzinformationen zum Verbleib beim zukünftigen Mitglied
- Satzung in der aktuellen Fassung zum Verbleib beim zukünftigen Mitglied