

KOPIE FÜR DAS MITGLIED

Ich / wir erklären hiermit die Mitgliedschaft zum Förderverein der Sekundarschule.

Ich bin/wir sind bereit, den Mindestbeitrag von

12 €/Jahr oder 20 €/Jahr oder

einen anderen Jahresbetrag in Höhe von _____ € zu zahlen.

Der Betrag wird jährlich zum 01.November eingezogen.

Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass in dem Jahr, in dem die Mitgliedschaft beginnt, auch nach dem 01. November der Beitrag eingezogen werden kann.

Name, Vorname _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mailadresse _____

SEPA - Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Zahlungsempfängerin (Gläubiger-ID Förderverein: DE32ZZZ00001403177) widerruflich, den von mir/uns zu zahlenden Mitgliedsbeitrag bei vereinbarter Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift (Mandatsreferenz _____) einzuziehen. Zugleich wird mein/unser Kreditinstitut angewiesen, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, können Sie die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ansprüche seitens des Zahlungsempfängers bleiben von einer Rückerstattung des belasteten Betrages unberührt.

Kontoinhaber/in: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: / / / / / / / /

z.B. DE 02/4126/2621/0011/8498/00

Bitte beachten Sie, dass zwingend die BIC und IBAN benötigt wird. Wenn Ihnen diese noch nicht bekannt sein sollte, erfragen Sie diese bitte bei Ihrem Kreditinstitut.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich weiterhin damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten für die Mitglieds- und Beitragsverwaltung genutzt werden. Die Löschung der Daten erfolgt spätestens 2 Jahre nach Beendigung der Mitgliedschaft.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

.....

.....



Beitrittserklärung

Ich / wir erklären hiermit die Mitgliedschaft zum Förderverein der Sekundarschule.

Ich bin/wir sind bereit, den Mindestbeitrag von

12 €/Jahr oder 20 €/Jahr oder

einen anderen Jahresbetrag in Höhe von _____ € zu zahlen.

Der Betrag wird jährlich zum 01.November eingezogen.

Ich bin **nicht** damit einverstanden, dass in dem Jahr, in dem die Mitgliedschaft beginnt, auch nach dem 01. November der Beitrag eingezogen werden kann.

Name, Vorname _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Mailadresse _____

SEPA - Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Zahlungsempfängerin (Gläubiger-ID Förderverein: DE32ZZZ00001403177) widerruflich, den von mir/uns zu zahlenden Mitgliedsbeitrag bei vereinbarter Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift (Mandatsreferenz _____) einzuziehen. Zugleich wird mein/unser Kreditinstitut angewiesen, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, können Sie die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ansprüche seitens des Zahlungsempfängers bleiben von einer Rückerstattung des belasteten Betrages unberührt.

Kontoinhaber/in: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: / / / / / / / /

z.B. DE 02/4126/2621/0011/8498/00

Bitte beachten Sie, dass zwingend die BIC und IBAN benötigt wird. Wenn Ihnen diese noch nicht bekannt sein sollte, erfragen Sie diese bitte bei Ihrem Kreditinstitut.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich weiterhin damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten für die Mitglieds- und Beitragsverwaltung genutzt werden. Die Löschung der Daten erfolgt spätestens 2 Jahre nach Beendigung der Mitgliedschaft.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

.....

.....