



Förderverein der Sekundarschule „An der Doppelkapelle“ Landsberg e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Förderverein der Sekundarschule Landsberg „An der Doppelkapelle“ e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____
 PLZ Wohnort Straße Hausnummer

Mein Beitrag beträgt jährlich ____ €

Die Mindestbeiträge wurden auf der Mitgliederversammlung wie folgt festgelegt:

Erwachsene jährlich 12,00 € (monatlich 1,00 €)

Schülerinnen/ Schüler jährlich 6,00 € (monatlich 0,50 €)

Die Satzung, die Teil dieses Antrages in der jeweils gültigen Fassung ist, erkenne ich für mich an.

- Ich ermächtige den Förderverein der Sekundarschule „An der Doppelkapelle“ Landsberg e.V. meinen Beitrag wird jährlich zum 01.April von meinem Konto einzuziehen. *
 (Bitte Lastschrifterklärung ausfüllen)
- Ich zahle meinen Mitgliedsbeitrag jährlich bar ein.
 (Stichtag 01.April) *
 (*Zutreffendes eintragen bzw. ankreuzen)

Landsberg, den _____
 Ort Datum Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat	
Name des Zahlungsempfängers: Förderverein der Sekundarschule „An der Doppelkapelle“ Landsberg e.V.	
Anschrift des Zahlungsempfängers Straße und Hausnummer: Bergstraße 21	
Postleitzahl und Ort 06188 Landsberg (bei Halle)	Land Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000582239	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):	
Ich ermächtige den Förderverein der Sekundarschule „An der Doppelkapelle“ Landsberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich, _____ (Name des Kontoinhabers) mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <i>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.</i>	
Zahlungsart: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung (jährlich)	
Name, Vorname des Kontoinhabers: _____	
Straße/ Hausnummer: _____	
Postleitzahl/ Ort: _____	
_____ _____ Kreditinstitut (Name und BIC)	
DE ____ ____ ____ ____ ____ ____ IBAN	
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	