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 zum 01. April jedes Jahres von meinem Konto einzuziehen. *
(Bitte Lastschrifterklärung ausfüllen)

☐ Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag jährlich auf das Konto des Fördervereins. (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 **Land**
06188 Landsberg (bei Halle) 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.
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.*

Zahlungsart:

☐ Wiederkehrende Zahlung (jährlich)

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Straße/ Hausnummer: _____

Postleitzahl/ Ort: _____

_____ __ __ __ __ __ __ __ __ |__ __ __
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __
IBAN

Unterschrift des Kontoinhabers:

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _