

## Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderverein der Siebensternschule Selb e.V.

Beitritt zum (tt.mm.jjjj): \_\_\_\_\_

Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
E-mail

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche satzungsmäßige Beitrag (z.Zt. 10 €) auf stets widerrufliche Weise mittels SEPA-Mandat von meinem Konto eingezogen wird.

Ich bin damit einverstanden, dass jährlich \_\_\_\_\_ € als Jahresbeitrag auf stets widerrufliche Weise mittels SEPA-Mandat von meinem Konto eingezogen wird.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

**Förderverein der Siebensternschule Selb e.V.**

Jahnstraße 63 , 95100 Selb

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE77ZZZ00000164065

Mandatsreferenznummer:

vorname.nachname

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Förderverein der Siebensternschule Selb e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Siebensternschule Selb e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des nebenstehenden Betrages erfolgt am 15.05. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres, erstmalig am 15.05.201\_.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut BIC

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift