



SCHLOSS-SCHULE KIRCHBERG

Leben. Lernen. Arbeiten.

BEITRITTSERKLÄRUNG SCHLOSS-SCHUL-VEREIN

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Beruf: _____

PLZ u. Wohnort: _____ Mail-Adresse: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Jahres-Mitgliedsbeitrag beträgt z. Z. mindestens 27,- EURO.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass zum Zwecke der Mitgliederverwaltung meine Daten gespeichert werden.

Über den Mindestbeitrag hinaus möchte ich dem Schloss-Schul-Verein widerruflich eine Spende in Höhe von EURO _____ jährlich zukommen lassen.

Ich beantrage mit folgender Begründung bis auf weiteres Befreiung vom Mitgliedsbeitrag: _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Schloss-Schul-Verein e.V. Kirchberg/Jagst widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Schloss-Schul-Verein e.V. Kirchberg/Jagst Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schloss-Schul-Verein e.V. Kirchberg/Jagst auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Bankinstitut

IBAN

BIC

Ort

Datum

Unterschrift

Bankverbindung: Schloss-Schul-Verein, Sparkasse SHA-Crailsheim
IBAN: DE82 6225 0030 0003 8041 48, BIC: SOLADE1SHA
Gläubiger-ID: DE67ZZZ00000085578