

FörderGemeinschaft

Freunde der Augusta-Sibylla-Schule e.V.
Westring 20
76437 Rastatt



Gläubiger-Identifikationsnummer DE58ASS00000649795

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Fördergemeinschaft Freunde der Augusta-Sibylla-Schule e.V. mit Wirkung vom _____

Name : _____

Vorname : _____

Straße : _____

PLZ/Ort : _____

E-Mail: : _____

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von€ zu bezahlen.
Der Mindestbeitrag beträgt zurzeit 12,- € im Jahr. Der Beitrag ist steuerbegünstigt.

Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz _____ (wird von der Vereinsverwaltung ausgefüllt)

Ich ermächtige die Fördergemeinschaft Freunde der Augusta-Sibylla-Schule e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fördergemeinschaft Freunde der Augusta-Sibylla-Schule e.V. 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

Anschrift, falls abweichend

IBAN

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

Die Daten werden während der Mitgliedschaft von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert.

Datum

Unterschrift