

Verein zur Förderung der
Grundschule Reichenschwand e.V.
Ahornweg 7
91244 Reichenschwand

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein zur Förderung der Grundschule Reichenschwand e.V. Die
Satzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, dass der Mitgliedsbeitrag derzeit 24,00 € im Jahr beträgt und am Anfang des Kalenderjahres
fällig ist; bei unterjährigem Eintritt wird der Mitgliedsbeitrag nur anteilig berechnet (vom Monat des Antrages
bis zum Jahresende).

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon (freiwillig): _____
E-Mail (freiwillig): _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte auch nebenstehendes SEPA-Mandat ausfüllen!

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Verein zur Förderung der Grundschule Reichenschwand e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Ahornweg 7

Postleitzahl und Ort:

91244 Reichenschwand

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 66 222 00000702322

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Verein zur Förderung der Grundschule Reichenschwand e. V. 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 Verein zur Förderung der Grundschule Reichenschwand e. V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Verein zur Förderung der Grundschule Reichenschwand e. V. 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE

Ort:

Reichenschwand

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

manuell
114 533 000 00 (Fassung Aug. 2010) - (V1)
Das Dokument ist rechtlich geschäftlich geschützt.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger Verein zur Förderung der Grundschule Reichenschwand e. V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.