



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein:

**Förderverein Evangelisches Schulzentrum Bad Düben e.V.**

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl/Ort :

Telefon:

E-Mail:

Ich setze meinen Jahresbeitrag bis auf Widerruf auf  Euro fest.  
(Der Mindestbeitrag wurde auf 24,00 Euro festgelegt.)

Datum

.....  
Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag wird für mich bequem mittels SEPA-Lastschriftverfahren zum 15. September des laufenden Schuljahres von meinem Konto eingezogen. Fällt dieser Tag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, dann erfolgt die Abbuchung am nächstfolgenden Arbeitstag.

### Förderverein Evangelisches Schulzentrum Bad Düben e.V., Kirchplatz 2, 04849 Bad Düben

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39FEG00000194043

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

#### SEPA- Lastschriftmandat

Hiermit wird der Förderverein Evangelische Grundschule Bad Düben e.V. bevollmächtigt, den Mitgliedsbeitrag in der jeweils von mir festgelegten Höhe von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Evangelische Grundschule Bad Düben e.V. auf mein Konto gezogen 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.

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ

BIC

Name des Kreditinstitutes

BIC

DE  |  |

IBAN

Datum

.....  
Unterschrift

Meinen eventuellen Austritt aus dem Förderverein erkläre ich schriftlich.

Förderverein Evangelisches Schulzentrum Bad Düben e.V.  
Kirchplatz 2  
04849 Bad Düben

Bankverbindung: Sparkasse Leipzig  
IBAN: DE59860555922230059508  
BIC: WELADE8LXXX