

# Beitrittserklärung



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu dem Verein der Freunde und Förderer der Staatlichen Regelschule „Johann Wolf“ Dingelstädt.

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

und werde meinen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

(in Worten) \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einziehen lassen.

Der Mindestbeitrag beträgt **10,00 Euro jährlich** und ist jeweils bis zum 31. März des Kalenderjahres fällig. Im Beitrittsjahr ist der Mitgliedsbeitrag einmalig zum 30. November zu entrichten.

Mit der Datenerhebung seitens des Schulvereins ausschließlich zur internen Nutzung im Verein bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Erteilung einer SEPA-Lastschrift an die Kreissparkasse Eichsfeld

Hiermit ermächtige ich o.g. Bank widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

durch Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift