



**FÖRDERVEREIN DES BFZ
SCHILLERSCHULE PFUNGSTADT E.V.**

Christian-Stock-Str. 6
64319 Pfungstadt
0 61 57/41 38

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Förderverein des BFZ Schillerschule Pfungstadt e.V. mit sofortiger Wirkung bei. Ich verpflichte mich zur Zahlung des unten eingetragenen Jahresbeitrages zum Beginn eines jeden Jahres.

Eine schriftliche Kündigung ist ohne Nennung von Gründen 3 Monate zum Jahresende möglich.

Name / Firma:

Vorname:

Strasse:

Ort:

Telefon/Email:

Name entspr. Schüler/in:

Mitgliedsbeitrag: _____ € (mindestens 7 €)

Die Satzung des Fördervereins des BFZ Schillerschule Pfungstadt e.V. wurde mir ausgehändigt und ich erkenne diese an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Mit umseitigem SEPA-Lastschrift-Mandat erkläre ich mich einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag durch Lastschriftverfahren abgebucht wird.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den

Förderverein des BFZ Schillerschule Pfungstadt e.V.,
Christian-Stock-Str. 6, 64319 Pfungstadt
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00001081596

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des BFZ Schillerschule Pfungstadt 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.
Als Mandatsreferenz wird die Mitgliedsnummer verwendet.

Vorname und Name Kontoinhaber	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
IBAN	
BIC	
Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber	