



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis Bästehardtschule Mössingen-Belsen e.V. ab \_\_\_\_\_.

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich zahle folgenden **Jahresbeitrag** (für das Kalenderjahr):

- Familienbeitrag            15 €
- Einzelbeitrag                10 €
- Alleinerziehende            7,50 €
- Jugendliche/Studenten    2,50 €

Die vom Verein erhobenen personenbezogenen Daten werden im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Eine Übermittlung dieser Daten an Dritte findet nicht statt. Dies nehme ich zur Kenntnis und erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift :

---

# SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Zahlungsempfänger:

Freundeskreis Bästenhardtschule Mössingen-Belsen e.V.

Gläubiger-ID: DE76ZZZ00001897182

Mandatsreferenz: Ihre Mandatsreferenz erhalten sie mit der ersten Lastschrift.

Ich ermächtige den Freundeskreis Bästenhardtschule Mössingen-Belsen e.V. den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Bästenhardtschule 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

---

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber:

---