Freundeskreis der Eugen-Bachmann-Schule
Wald-Michelbach e.V.

- - Beitrittserklärung - -

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum *Freundeskreis der Eugen-Bachmann-Schule Wald-Michelbach e.V.* mit Wirkung vom …….. (Datum). Ich unterstütze die Zielsetzung des Freundeskreises und erkenne die Satzung an. *(Die Satzung wird auf Wunsch zugesandt)*

Name, Vorname:		
Straße, Nr.:		Telefon:
PLZ / Ort:		Email:
Kinder an der Schule?	☐ Ja ☐ Nein	in Klasse:

Ich setze den jährlichen Beitrag auf € …….. fest und bin damit einverstanden, dass dieser von meinem Konto eingezogen wird.

Datum: …… *Unterschrift:* ……..

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Freundeskreis der Eugen-Bachmann-Schule Wald-Michelbach e.V.
Ringstraße 2, 69483 Wald-Michelbach
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 71 EBS 00000 430826
Mandatsreferenz: .....

Einzugsermächtigung:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Freundeskreis der Eugen-Bachmann-Schule Wald-Michelbach e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschriftverfahren von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Freundeskreis der Eugen-Bachmann-Schule Wald-Michelbach e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Freundeskreis) 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)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) **BIC (8 oder 11 Stellen)**

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort **D**

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

……..