



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer der Oberschule Bad Düben e.V.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von

- 15,00 Euro (natürliche Personen)
- 7,50 Euro (natürliche Personen ohne eigenes Einkommen)
- 50,00 Euro (juristische Personen)
- \_\_\_\_ Euro (freiwilliger erhöhter Beitrag)

von meinem Konto per Lastschriftverfahren bezahlt wird.

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

---

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE89ZZZ00001035297
Mandatsreferenz: (wird vom Verein ausgefüllt)	
Zahlungsart:	wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Verein der Freunde und Förderer der Oberschule Bad Düben e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Der aktuell gültige Beitrag wird jährlich zum 1. November per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer der Oberschule Bad Düben e.V. auf mein (unser) 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.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Land:	<input type="checkbox"/> Deutschland oder:
Kreditinstitut:	
Ort, Datum, Unterschrift:	