



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Dr.-Josef-Schofer-Schule e.V. Bühlertal.

Vorname

Name

Straße

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-Mail

Den Jahresbeitrag lege ich auf € _____ fest – aktuell mindestens € 6,00.
(bitte Betrag eintragen)

Ihre persönlichen Daten werden vom Verein ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und Mitgliederkommunikation verwendet. Bitte beachten Sie, dass wir aus Kostengründen, wenn möglich, ausschließlich per E-Mail mit Ihnen kommunizieren. Vereinsmitteilungen werden in den Gemeindenachrichten der Gemeinde Bühlertal veröffentlicht. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Datum

Unterschrift

Förderverein der Dr.-Josef-Schofer-Schule Bühlertal e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25 ZZZO 0001 1998 94

Mandatsreferenz: wird noch zugeteilt

Ich ermächtige den Förderverein der Dr.-Josef-Schofer-Schule Bühlertal e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Dr.-Josef-Schofer-Schule Bühlertal e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname Name (Kontoinhaber)

Anschrift (falls abweichend von oben)

Kreditinstitut Name

BIC

IBAN

Datum

Unterschrift Kontoinhaber