

Förderverein der
Realschule plus Siedlungsschule Speyer e.V.
Birkenweg 10
67346 Speyer
Tel. 06232 / 14 14 50
Fax. 06232 / 14 14 79



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den
Förderverein der Realschule plus Siedlungsschule Speyer e.V.

Name _____

Vorname _____

Geb.-Datum _____

Straße _____

PLZ / Ort _____ / _____

Tel.-Nr. _____

@ - mail _____

Der Jahresbeitrag (z.Zt. 10,-- €) wird bei Eintritt in den Verein sofort fällig und ist innerhalb von 4 Wochen zu entrichten. In den darauffolgenden Kalenderjahren ist der Beitrag jeweils zu Beginn des Jahres fällig und bis zum 01.04. des betreffenden Jahres zu entrichten.

- Ich erteile eine Einzugsermächtigung im Rahmen eines SEPA-Lastschriftmandats auf der Rückseite dieses Schreibens.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Anschrift des Zahlungsempfängers
Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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)
Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

manuell

114 903 001 KI (Fassung Aug. 2010) - (V1)
Deutscher Sparkassenverlag
Urheberrechtlich geschützt

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.