

Förderverein der Realschule plus
Siedlungsschule Speyer e.V.
Birkenweg 10
67346 Speyer



Tel. 06232 / 14 14 50

Mail: foerderverein@siedlungsschule.de

Beitrittserklärung

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

Vorname _____

Nachname _____

Geb.–Datum _____

Straße _____

PLZ / Ort _____ / _____

Tel.-Nr. _____

@ - Mail _____

Der Jahresbeitrag (z.Zt. 10,-- €) wird bei Eintritt in den Verein innerhalb von 4 Wochen von Ihrem Konto abgebucht.

In den darauffolgenden Kalenderjahren wird der Beitrag jeweils bis zum 01.04. des betreffenden Jahres eingezogen.

- ☐ 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:

Förderverein der Realschule plus Siedlungsschule

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Birkenweg 10

Postleitzahl und Ort:

67346 Speyer

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 64ZZZ00000743486

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):**

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