



## Förderverein der Zellertal Schule e.V.

---

### BEITRITTSERKLÄRUNG

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mit einer elektronischen Speicherung obiger Daten ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung bin ich/sind wir einverstanden.

---

### SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE83ZZZ00000874094** Mandatsreferenz (wird später mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein der Zellertal Schule, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Zellertal Schule auf mein 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.

Jahresbeitrag

- 12,- € Mitgliederbeitrag       20,- € Familienbeitrag

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_  
IBAN

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

---

Bei Konto- oder Adressänderungen informiere ich Sie rechtzeitig.  
Sie können den ausgefüllten Antrag gerne in der Zellertal-Schule oder beim Vorstand abgeben. Herzlichen Dank.