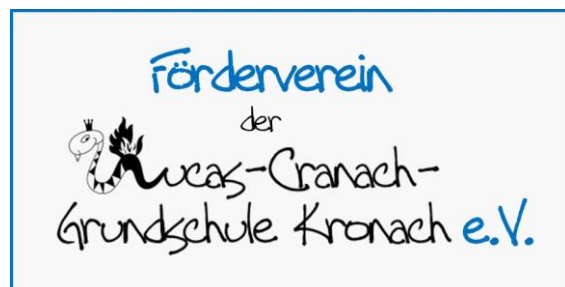


Beitrittserklärung



zurück an den
Förderverein der Lucas-Cranach-Grundschule Kronach e.V.
Turnstraße 7
96317 Kronach

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon (priv.): _____ Telefon (berufl.): _____

Telefon (mobil): _____

Email: _____

(Emailadresse bitte unbedingt angeben und Änderungen der persönlichen Angaben bei Bedarf mitteilen!)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Lucas-Cranach-Grundschule Kronach.

- Ich erkenne die Vereinssatzung und den festgesetzten Mindestbeitrag an.
- Ich zahle den jährlichen **Mindestbeitrag** (Stand: 04.12.2023): **20,- €**.
- Wir zahlen den jährlichen **Mindestbeitrag für juristische Personen** (Stand: 04.12.2023): **50,- €**.
- Freiwillig höhere Beiträge:** Ich möchte jährlich _____ € zahlen.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Datenschutzerklärung des Fördervereins gemäß DSGVO.

Ort, Datum

Unterschrift:

In den Verein aufgenommen am: ____ . ____ . ____

(Unterschrift des 1. Vorsitzenden)

Bitte blaue Felder Ausfüllern!

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein der Lucas-Cranach-Grundschule Kronach e.V.
Turnstr. 7
96317 Kronach

Das wird vom Verein ausgefüllt :

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE28ZZZ00002680739

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfänger]
Förderverein der Lucas-Cranach-Grundschule Kronach e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfänger]
Förderverein der Lucas-Cranach-Grundschule Kronach e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber(Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift