Förderverein Schulzentrum Janusz Korczak Höngeda e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich . . .. geb. am: . . ..

wohnhaft in . . ..

. . ..

E-Mail-Adresse: . . ..

Telefonnummer (bevorzugt Handynummer): . . ..

den Auftrag zur Aufnahme in den Förderverein des Schulzentrums „Janusz Korczak" e.V.

. . ..

Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Der Beitrag soll laut Satzung gemäß SEPA-Lastschrift-Mandat (siehe Rückseite) eingezogen werden.

Bitte dort Angaben zu Ihrer Bankverbindung vornehmen und an Ihre Unterschrift denken.

Vielen Dank

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Förderverein des SCHULZENTRUMS Janusz Korczak Höngeda e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Zur Hauptstraße 19

Postleitzahl und Ort:

99996 Unstruttal/ OT Dachrieden

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE30 8205 6060 0512 0035 13

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Mitgliedsnummer

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.

manuell

114 903.001 KI (Fassung Aug. 2010) - (V1)
Deutscher Sparkassenverlag
Urheberrechtlich geschützt