

BEITRITTSERKLÄRUNG // SPENDENERKLÄRUNG

Förderverein Maria-Ward-Realschule Schrobenhausen e.V.
Spitalgasse 2, 86529 Schrobenhausen, Tel. 0821 4558 149-00,
Fax: 0821 4558 149-09, Email: foerderverein@maria-ward-sob.de



Name, Vorname (Firma): _____

Straße, Hs.Nr: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Geb. Datum: _____

E-Mail: _____

Zutreffendes Bitte ankreuzen

- Hiermit werde ich Mitglied mit einem jährlichen Beitrag von 15,- €
- Derzeit gehe ich noch auf die Maria-Ward-Realschule SOB und werde Mitglied ohne Mitgliedsbeitrag. Mit Austritt oder Entlassung aus der Maria-Ward-Realschule Schrobenhausen wird im darauffolgenden Jahr der Mitgliedsbeitrag von 15,- € abgebucht.
- Ich spende einen Einmalbetrag von _____ €.
- Ich spende jährlich 150 € pauschal oder _____ € als förderndes Mitglied.

Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten zur Mitgliederverwaltung erkläre ich mich einverstanden. Die Datenschutzerklärung und die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen. Der Austritt ist mit Kündigung vier Wochen zum Jahresende möglich.

Datum: _____ Unterschrift des Mitglieds: _____

Bankkonto/Spendenkonto: Förderverein der Maria-Ward-Realschule Schrobenhausen e.V.
IBAN: DE 19 7205 1210 0006 4606 04 BIC: BYLADEM1AIC

SEPA-Lastschriftmandat (Abbuchungsauftrag)

Gläubiger-Identifikationsnummer Mandatsreferenz (wird vom Förderverein vergeben)
DE32ZZZ00002684547- Ich ermächtige den Förderverein der Maria-Ward-Realschule Schrobenhausen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname (Firma) Kontoinhabers: _____

Name, Anschrift der Bank: _____

IBAN: DE

Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____