

Mitgliedsantrag

Schulverein Langenbernsdorf e.V.



E-Mail: kontakt@schulverein-langenbernsdorf.de

Tel.: 03761 75251

**Ich möchte Mitglied im Schulverein Langenbernsdorf e.V. werden und die Arbeit des Vereins unterstützen.
Der Inhalt der Satzung ist mir bekannt. Ich erkenne die Satzung hiermit an.**

- ☐ Einzelmitglied
- ☐ Ehepaar
- ☐ Student, Azubi
- ☐ Fördermitglied/juristische Person/Verein

Vorname*

Nachname*

Straße, Hausnummer*

PLZ, Wohnort*

Beruf

Telefon

Geburtstag

E-Mail*

Ort, Datum*

Unterschrift des Antragstellers*

Der Mitgliedsbeitrag beträgt im Kalenderjahr 15,00 Euro für Einzelpersonen, 20,00 Euro für Ehepaare, 3,00 Euro für Studenten/Azubis und 100,00 Euro Fördermitglieder/juristische Personen/Vereine.

***Pflichtangabe**

Ermächtigung zum Lastschrifteinzug

Schulverein Langenbernsdorf e. V.
Albertsdorfer Str. 15
08428 Langenbernsdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE 93 ZZZ 00000194235**

Mandatsreferenz _____ (wird vom Schulverein Langenbernsdorf ausgefüllt)

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schulverein Langenbernsdorf e. V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schulverein Langenbernsdorf e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Anschrift

PLZ, Ort

Kreditinstitut

DE _ / _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ / _ _ _
IBAN

_ _ _ _ _ / _ _ _
BIC (acht oder elf Stellen)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Durch Rückbuchungen von ungedeckten Überweisungen entstandene Gebühren, werden mir in Rechnung gestellt.

Ort, Datum

Unterschrift