

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied im Schulverein für die hohe Bildung der Jugend e.V. werden.

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Geb.-Datum _____ Telefon: _____

e-mail-Adresse: _____

Ich zahle bis auf Widerruf _____ EUR Jahresbeitrag

zum 31. Mai eines jeden Jahres (Jahresmindestbeitrag: 12 EUR) auf das Konto der Sparkasse Mecklenburg-Strelitz

IBAN: DE33 1505 1732 0031 0101 54

BIC: NOLADE21MST

Datum: _____

Unterschrift: _____

Lastschriftinzug

Ich ermächtige den Verein widerruflich für die Dauer meiner Mitgliedschaft, den Mitgliedsbeitrag von _____ EUR bei Fälligkeit (31. Mai) von dem unten stehenden Konto im Lastschriftverfahren per Einzugsermächtigung einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00000516183

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____