



## Beitrittserklärung

Mein/Unser jährlicher Beitrag beträgt: ..... € (Mindestbeitrag 12,00 €)

Der aktuell gültige Beitrag wird jährlich zum 1. November per Lastschrift eingezogen. Die Mitgliedschaft kann jederzeit zum Ende des laufenden Schuljahres gekündigt werden.

Ich spende/Wir spenden einmalig: ..... €

Vorname ..... Name

Geburtsdatum ..... Beruf (freiwillige Angabe)

Straße/Nr. ....

PLZ/Ort ..... Telefon

E-Mail (für Infos/Einladungen) .....

Datum, Ort ..... Unterschrift

Vom Kontoinhaber auszufüllen und zu unterschreiben.

### SEPA-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000338927

Die Entrichtung des aktuell gültigen Beitrags erfolgt durch Bankinzug jährlich zum 1. November.

Ich/Wir ermächtige/n den Verein der Freunde und Förderer der Augustinus-Schule e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer der Augustinus-Schule e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name des Kontoinhabers .....

Straße/Nr. ....

PLZ/Ort .....

IBAN .....

BIC .....

Kreditinstitut .....

Datum, Ort ..... Unterschrift