

Beitrittserklärung



Ich beantrage die Aufnahme in den
Verein der Freunde und Förderer der Sichelschule Balingen e. V.

Name / Firma: _____

Vorname: _____

PLZ Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon / Fax: _____

eMail: _____

Geb. Datum: _____

Ich werde als meinen Jahresbeitrag entrichten

€ _____ / Jahr

ich werde zur Unterstützung des Vereins eine einmalige Spende von € _____ machen.

ich werde zur Unterstützung des Vereins eine einmalige Spende von € _____ machen, ohne Mitglied zu werden

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat



Zahlungsempfänger:
Verein der Freunde und Förderer der Sichelschule Balingen e.V.
Behrstr. 30, 72336 Balingen
Gläubiger-ID-Nummer: DE43ZZZ00000072624, Mandatsreferenznummer*

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Sichelschule Balingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein 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.

Kontoinhaber

Name: _____ Vorname: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Strasse: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank/Sparkasse: _____

Mandat gilt für einmalige Zahlung

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift

Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Beitrittserklärung



Ich beantrage die Aufnahme in den
Verein der Freunde und Förderer der Sichelschule Balingen e. V.

Name / Firma: _____

Vorname: _____

PLZ Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon / Fax: _____

eMail: _____

Geb. Datum: _____

Ich werde als meinen Jahresbeitrag entrichten

€ _____ / Jahr

ich werde zur Unterstützung des Vereins eine einmalige Spende von € _____ machen.

ich werde zur Unterstützung des Vereins eine einmalige Spende von € _____ machen, ohne Mitglied zu werden

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat



Zahlungsempfänger:
Verein der Freunde und Förderer der Sichelschule Balingen e.V.
Behrstr. 30, 72336 Balingen
Gläubiger-ID-Nummer: DE43ZZZ00000072624, Mandatsreferenznummer*

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Sichelschule Balingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein 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.

Kontoinhaber

Name: _____ Vorname: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Strasse: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank/Sparkasse: _____

Mandat gilt für einmalige Zahlung

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift

Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.