



Mitglied werden

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein: Freunde der Verbundschule Lahr e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000793302

Name Antragsteller:in:	
Mitgliedsnummer:	

Anschrift:

Straße und Hausnummer:	
PLZ, Ort:	

Kontaktdaten:

E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer:	

Beitragshöhe (Mindestbeitrag im Jahr 10,00 Euro – wir freuen uns über jeden Euro mehr.)

Betrag:	
---------	--

Bankverbindung

IBAN:	
Kreditinstitut:	

Das SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Förderverein Freunde der Verbundschule Lahr e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels wiederkehrender Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in