



Walkmühlstraße 9
66869 Kusel

foerdereverein@siebenpfeiffer-gymnasium.de
www.siebenpfeiffer-gymnasium.de

Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein des Siebenpfeiffer-Gymnasiums Kusel e.V.:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ & Wohnort: _____

E-Mail: _____

Mein Jahresmitgliedsbeitrag beträgt: 12,- € + _____ € = _____ €
(Der Mindestjahresmitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 12,- €.)

Ich ermächtige den Förderverein des Siebenpfeiffer-Gymnasiums Kusel e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Siebenpfeiffer-Gymnasiums Kusel e.V. 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers:

Bankverbindung:

IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC (8 oder 11 Stellen):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds und des Kontoinhabers