## Förderverein der Gustav-W.-Heinemann-Schule, Raubach

*Schule mit den Förderschwerpunkten Lernen und Ganzheitliche Entwicklung, Schulstraße 5, 56316 Raubach*

Gläubiger-ID DE45ZZZ00001183529 IBAN DE87 5739 1800 0002 2260 06 BIC GENODE51WW1

# *Beitrittserklärung*

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Gustav-W.-Heinemann-Schule, Raubach.**

☐ **Einzelmitgliedschaft für Erwachsene mit einem Jahresbeitrag von 12,00 €**

☐ **Mitgliedschaft einer juristischen Person (z.B. Firma, Gemeinde) – Jahresbeitrag von 12,00 €**

Ich erkläre mein Einverständnis, dass die Angaben zu Zwecken der Mitgliederdatei gespeichert werden. Die mir bekannte Satzung erkenne ich an.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Name: | | Vorname: | |
| PLZ: | Wohnort: | Straße: | Hausnr. |
| Mail: | | | |

Bitte zur Erteilung des **SEPA-Lastschriftverfahrens** ausfüllen. Der Einzug erfolgt einmal im Jahr.

*Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen.*

| **Mandatsreferenznummer** | 6000006222D | | | | | | | | | | | | | | | | | | 000 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **Bankleitzahl** | | | | | | | | **Kontonummer** | | | | | | | | | | |

Zahlungsart: *Wiederkehrende Zahlung einmal jährlich im Juni*

Kontoinhaber/in: _____ _____
Name Vorname

Straße: _____ Nr. ____

PLZ/Wohnort: _ _ _ _ _ _____

IBAN: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

_____ _____ _____
**Datum** **Ort** **Unterschrift Kontoinhaber/in**