

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein zur Förderung der Schulsozialarbeit der Stadt Murrhardt e.V.

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Datum, Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

#### Zahlungsempfänger:

Verein zur Förderung der Schulsozialarbeit der Stadt Murrhardt e.V.  
Marktplatz 10  
71540 Murrhardt

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE83ZZZ00001841378

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein zur Förderung der Schulsozialarbeit der Stadt Murrhardt e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 35,00 € von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung der Schulsozialarbeit der Stadt Murrhardt e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Vor- und Zuname des Zahlungspflichtigen

BIC

Name Kreditinstitut

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift

*Die Beitrittserklärung reichen Sie bitte bei den Schulsozialarbeitern oder beim Rathaus ein. Vielen Dank.*