



# Förderverein Steinlachs Schule Mössingen e.V.

c/o Steinlachs Schule  
72116 Mössingen, Goethestr. 17  
Telefon: 07473/1292

Fax: 07473/1255

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Steinlachs Schule Mössingen e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich, jährlich den von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitrag (mindestens 20 Euro) zu Beginn des Kalenderjahres im Voraus zu entrichten.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort, Unterschrift

Förderverein Steinlachs Schule Mössingen e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE37ZZZ00000771811**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Steinlachs Schule Mössingen e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag der in der Beitrittserklärung genannten Person von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich am ersten Geschäftstag im Mai eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Steinlachs Schule Mössingen 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 Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
e-Mail (ggf. s. o.)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer (ggf. s. o.)

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort (ggf. s. o.)

\_\_\_\_\_  
Name Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort, Unterschrift