

## Beitrittserklärung

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (1)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (2)

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort (und ggf.) Ortsteil

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort (und ggf.) Ortsteil

\_\_\_\_\_  
Telefon / Mobil

\_\_\_\_\_  
Telefon / Mobil

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Mitgliedschaft im „Förderverein der St. Martinus-Grundschule zu Bigge e. V.“.

Ich / Wir verpflichte(n) mich / uns, als Mitglied des Vereins, dessen Satzung ich/wir anerkenne(n), den durch die Mitgliederversammlung beschlossenen Mitgliedsbeitrag von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einziehen zu lassen (SEPA-Lastschrift-Mandat ist beigefügt).

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

Ich erteile / Wir erteilen den Förderverein der St. Martinus Grundschule zu Bigge e. V. die Einzugsermächtigung und das SEPA-Lastschriftmandat (ab 2014).

Die Höhe des Jahresbeitrages lege ich / legen wir auf \_\_\_\_\_ EUR (mind. 6 EUR) fest.

Über die Aufnahme von Mitgliedern im Verein entscheidet der Vorstand. Dieser bestätigt die Aufnahme.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

Die Mitgliedschaft endet mit Eingang der schriftlichen Austrittserklärung beim vertretungsberechtigten Vorstand des Fördervereins gemäß Satzung zum Ende eines Schuljahres.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Zahlungsempfänger:**  
Förderverein St. Martinus Grundschule zu Bigge e.V.  
Schulstraße 18, 59939 Olsberg

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE02ZZZ000000097127

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max 22 Stellen)**

DE																						
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**BIC ( 8 oder 11 Stellen)**

				DE										
--	--	--	--	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Ort**

**Datum (TT.MM.JJJJ)**

		.		.	2	0		
--	--	---	--	---	---	---	--	--

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.