



Förderverein des Schulverbandes
Reischach • Perach • Erlbach e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Förderverein des Schulverbandes Reischach-Perach-Erlbach e.V.

Vorname, Name

Anschrift

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

BEITRAGSWAHL (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich erkläre mich bereit, jährlich den Mindestbeitrag von 20 Euro zu spenden.
- Ich erkläre mich bereit, jährlich den Beitrag von 40 Euro zu spenden.
- Ich erkläre mich bereit, jährlich den Beitrag von _____ Euro zu spenden.

KONTAKT PER E-MAIL

- Ich bin damit einverstanden, dass die Informationen an mich an obige E-Mail versandt werden.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Förderverein des Schulverbandes Reischach-Perach-Erlbach e.V. widerruflich, den von mir /uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Bitte beachten Sie, dass der Verein vereinsseitig nicht verschuldete Rücklastschriftkosten (z.B. bei geänderten Bankdaten oder nicht ausreichender Kontodeckung) Ihnen in Rechnung stellen wird.

Gläubiger-ID: DE82ZZZ00002053147 • Mandats-Nr: 100100-17 • Zweck: Mitgliedsbeitrag FV RPE e.V.

Kontoinhaber

Name der Bank

IBAN

BIC