



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderverein Friedrich-List-Schule KBBZ Saarbrücken e.V.:

.....
Name, Vorname

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Wohnort

.....
Telefonnummer

Mein persönlicher Jahresbeitrag beträgt: EURO

Mindestjahresbeitrag: 20,00 EURO

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Förderverein Friedrich-List-Schule KBBZ Saarbrücken e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Stengelstr. 29, 66117 Saarbrücken

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45 ZZZ0 0000 0735 58

Mandatsreferenz: (vom Förderverein auszufüllen)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein Friedrich-List-Schule KBBZ Saarbrücken e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Lastschrifteinzug erfolgt jeweils zum ersten Bankarbeitstag im Juni eines jeden Jahres.

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

.....
Name, Vorname des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber*in)

.....
IBAN des/der Zahlungspflichtigen

.....
Kreditinstitut des/der Zahlungspflichtigen

.....
Ort, Datum, Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber*in)