



# Förderverein des Schullandheims Burg Bischofstein e.V.

z.H. Oliver Vieten, Zur Alten Schmiede 148, 47804 Krefeld

Email: [info@burgbischofstein.org](mailto:info@burgbischofstein.org)

Web: [www.burgbischofstein.org](http://www.burgbischofstein.org)

## Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft im

„Förderverein des Schullandheims Burg Bischofstein e.V.“

Herr  Frau  Firma

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

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

Straße und Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ich zahle \_\_\_\_\_ Euro Mitgliedsbeitrag im Jahr. (Minimum 30 €)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Vereinszwecken elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

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

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des neuen Mitglieds

**SEPA-Lastschriftmandat:** Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00000207656  
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein des Schullandheims Burg Bischofstein e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Schullandheims Burg Bischofstein 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Lastschrift

Kontoinhaber : \_\_\_\_\_  wie oben

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_  wie oben

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_  wie oben

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des neuen Mitglieds