



Förderverein des Schullandheims Burg Bischofstein e.V.

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

Email: info@burgbischofstein.org

Web: www.burgbischofstein.org

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft im

„Förderverein des Schullandheims Burg Bischofstein e.V.“

Herr Frau Divers Firma

Name: _____

Vorname: _____

Straße und Nr.: _____

PLZ und Ort: _____

Email: _____

Telefon: _____

Ich zahle _____ Euro Mitgliedsbeitrag im Jahr. (Minimum 50 €)

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