



**Beitrittserklärung für den Förderverein der  
Privaten Mittelstufe im Bildungsunternehmen Dr. Jordan e. V.**

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im Förderverein der Privaten Mittelstufe.

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt

**EUR 25**

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

**Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE38ZZZ00002433694

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Förderverein der Privaten Mittelstufe Fulda, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 1. Januar eines jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (15.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Kontoinhaber:

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)