Förderverein
Karl-Preising-Schule Bad Arolsen e.V.

Beitrittserklärung

Ich/wir erkläre/n meinen/unseren Beitritt zum Förderverein der Karl-Preising-Schule Bad Arolsen e.V. und ermächtige/n hiermit widerruflich den Förderverein, die von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeiträge in Höhe von …… Euro (nach Ihrem Ermessen, mindestens aber 12 € im Jahr) mit Wirkung vom …… mittels SEPA-Mandat einzuziehen.

Gewünschte Zahlweise (bei Zahlung des Mindestbeitrages von 12 € ist nur die jährliche Zahlweise möglich):

O jährlich = in einer Gesamtsumme
O ½ jährlich = in zwei Teilbeträgen
O ¼ jährlich = in 4 Teilbeträgen
O monatlich = in 12 Teilbeträgen

Vorname / Name	
Straße / Hausnummer	
PLZ / Ort	
Telefon / Mobiltelefon (freiwillig)	
E-Mail-Adresse (freiwillig)	
Datum / Unterschrift	

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Förderverein der Karl-Preising-Schule Bad Arolsen e.V.,
Bathildisstraße 7, 34454 Bad Arolsen, Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000555925

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Förderverein der Karl-Preising-Schule e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart O wiederkehrende Zahlung O einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort, Land	

IBAN des Zahlungspflichtigen max. 35 Stellen

BIC

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers