

# Förderverein der Klosterhofschule Nellingen e.V.

## Klosterhof 2, 73760 Ostfildern



### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Klosterhofschule Nellingen e. V. Die Mitgliedschaft gilt mindestens für ein Jahr. Der Austritt aus dem Verein kann nur schriftlich, spätestens sechs Wochen vor Jahresende an den Vorstand erklärt werden. Näheres regelt die Vereinssatzung. Die Höhe des jährlichen Mitgliedsbeitrags beträgt € 18,- für Familienmitgliedschaft.

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

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Ostfildern, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Lastschriftmandat SEPA-Basis-Lastschriftmandat

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] <b>DE34ZZZ00000466024</b>	[Mandatsreferenz] <b>WIRD SEPARAT MITGETEILT</b>
---	---

Ich/Wir ermächtige(n) den

**Förderverein der Klosterhofschule Nellingen** (Name des Zahlungsempfängers)

Zahlungen in Höhe von \_\_\_\_\_ € von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

**Förderverein der Klosterhofschule Nellingen** (Name des Zahlungsempfängers)

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC \_\_\_\_\_ IBAN  
DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Ostfildern, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

*Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung Ihre o.g. Daten in einer automatisierten Datei gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.*