



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **Verein der Freunde und Förderer der Matthias-Claudius-Schule Heusenstamm e.V.**:

Änderung

Aktive Mitgliedschaft (EUR 40,00 p.a.)

Passive Mitgliedschaft (EUR 20,00 p.a.)

zum _____
Tag Monat Jahr

zum _____
Tag Monat Jahr

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.)

Name, Vorname: (Erwachsene/r)
Straße:
PLZ / Wohnort:
Geburtsdatum:
Telefon:
Mobil:
E-Mail Adresse:

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich fällig. Bei Neuanmeldung erfolgt die Abbuchung sofort. Bei bestehender Mitgliedschaft wird der Beitrag jeweils zum 15. Februar eines Kalenderjahres eingezogen. Der Beitrag EUR 40,00 / 20,00 wird gemäß dem SEPA Lastschriftmandat vom Verein der Freunde und Förderer der Matthias-Claudius-Schule Heusenstamm e.V. eingezogen. Hierzu muss von Ihnen das Formular „SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen“ ausgefüllt werden (siehe Anlage).

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von vier Wochen zum 31. Dezember jeden Jahres möglich und muss schriftlich erfolgen.

Ort / Datum

Unterschrift

Anlage: SEPA-Lastschriftmandat



Einzugsermächtigung / SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Verein der Freunde und Förderer der Matthias-Claudius-Schule Heusenstamm e.V.

Obertshäuser Straße 34

63150 Heusenstamm

Gläubiger ID: DE29ZZZ00001106896

SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Verein der Freunde und Förderer der Matthias-Claudius-Schule Heusenstamm e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der Förderverein über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

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

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt ab _____ (falls nicht ausgefüllt: ab sofort) für die nachfolgend aufgeführten Zahlungen:

- Verwendungszweck:**
- Mitgliedsbeitrag – Aktiv (40,00 € / Jahr)
 - Mitgliedsbeitrag – Passiv (20,00 € / Jahr)
 - Kursgebühren

- Bitte ankreuzen:**
- einmalige Lastschrift (z.B. Nachzahlung)
 - wiederkehrende Lastschrift (regelmäßige Forderungen)

Mandatsreferenz (Kassenzeichen/Debitor Nr.): _____

Name(n) des/der Zahlungspflichtigen: _____

Anschrift: _____

Bankverbindung:

Name des Kreditinstitutes: _____

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _ (Internationale Bankleitzahl)

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Falls vom Zahlungspflichtigen abweichend:

Name des/ der Kontoinhaber(s): _____

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Kontoinhaber(s)