

**Verein der Freunde und Förderer der Wilbrandschule Clarholz e.V.**  
**Schulstraße 18, 33442 Herzebrock-Clarholz**



**Beitrittserklärung / SEPA-Lastschriftsmandat**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer der Wilbrandschule Clarholz e.V.

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

- Ich zahle:  den Jahresbeitrag in Höhe von 7,00 Euro pro Jahr  
 einen freiwilligen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro pro Jahr

Erklärung: Diese Mitgliedschaft gilt bis zum schriftlichen Widerruf. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins der Freunde und Förderer der Wilbrandschule Clarholz e.V. an.

Unterschrift des Mitglieds: \_\_\_\_\_

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftsmandat:**

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Wilbrandschule Clarholz e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Wilbrandschule Clarholz e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Wir werden die Mitgliedsbeiträge zum 15.11. eines jeden Jahres Ihrem Konto belasten. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt 7,00 Euro. Sollten Sie einen freiwillig höheren Jahresbeitrag eingetragen haben (siehe oben), werden wir diesen Betrag Ihrem Konto belasten. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende verschiebt sich der Einzug auf den ersten folgenden Bankarbeitstag.*

**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.

- Gläubiger-ID des Vereins der Freunde und Förderer der Wilbrandschule Clarholz e.V.: DE55ZZZ00000437419
- Mandats-Referenz: entspricht Ihrer Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

Kreditinstitut (Name und BIC) \_\_\_\_\_

Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

(Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)