

**Beitrittserklärung**

Hiermit trete ich dem Förderverein der Albert-Schweitzer-Schule Waldbronn e.V. (F.A.S.S.) bei.

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeitrag : \_\_\_\_\_ (derzeit 15,00 Euro pro Schuljahr. Höhere Beträge sind willkommen.)

**SEPA-Basislastschriftmandat**

Zahlungsempfänger: Förderverein der Albert-Schweitzer-Schule Waldbronn e.V., Zwerstr. 15, 76337 Waldbronn

- Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00000976968

Mandatsreferenz: Jahresbeitrag Mitgliedschaft Förderverein F.A.S.S.

- Mandat für einmalige Zahlung
- Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Ergänzung für Angehörige von Schülern der Albert-Schweitzer-Schule**

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

- Wenn das genannte Kind die Albert-Schweitzer-Schule verlässt, soll die Mitgliedschaft im F.A.S.S. automatisch beendet werden. Das gegebene Lastschriftmandat erlischt dann automatisch ab diesem Zeitpunkt.
- Die Mitgliedschaft im F.A.S.S. soll unabhängig von dem genannten Kind bestehen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_