

Verein(e) ...

- ... der Freunde und Förderer der Alten Landesschule e.V.
- „ALS Förderverein” -
- ... zur Förderung des Ganztagsangebotes und gesunden Essens
an der ALS Korbach e.V. - „Mensaverrein” -

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in

beide Vereine **ALS Förderverein** **Mensaverrein** (bitte ankreuzen) mit

Wirkung ab dem _____

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von EURO _____ zu zahlen;
(Mindestbeitrag: beide Vereine € 30,00; ALS Förderverein € 18,00, Mensaverrein € 12,00)

Bei Beiträgen/Spenden > EURO 100 ist Spendenquittung erbeten: Ja Nein
Ansonsten reicht als Nachweis gegenüber dem Finanzamt der Kontoauszug.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Datum, Unterschrift: _____

Anm.: Die Bestimmungen der DSGVO und des BDSG in der jeweils aktuellen Fassung werden beachtet.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: a) ALS Förderverein

b) Mensaverein

Anschrift: Solinger Straße 54, 34497 Korbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: a) DE71ZZZ00000107137

b) DE52ALS00000173730

Mandatsreferenz: (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name s.o.) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige a) den Zahlungsempfänger (Name s.o.), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich b) mein Kreditinstitut an, die vom 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.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung** **Einmalzahlung** (bitte ankreuzen)

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Kontodaten des Zahlungspflichtigen:

Konto-Nr.: _____ bei: _____ (Name oder BLZ)

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE _____ (genau 22.Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____