

# Beitrittserklärung

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon/Mobil

Email Adresse

Mitgliedsbeitrag  
pro Schuljahr

☐

10 €

☐

20 €

☐

30 €

☐

40 €

☐

50 €

☐

\_\_\_\_\_

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Vereinigung der Förderer der Wilhelm-Arnoul-Schule e.V. mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ00001339534 meinen oben genannten jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift wiederkehrend bis zu meinem schriftlichen Widerruf von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber (sofern abweichend vom Mitglied)

Name der Bank

D	E																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Mit meiner Unterschrift

- erkläre ich meinen Beitritt zur Vereinigung der Förderer der Wilhelm-Arnoul-Schule e.V.
- erkenne dessen [Satzung](#) an
- bin mit der [Datenspeicherung](#) zum Zwecke der Mitgliederverwaltung einverstanden
- und erteile das SEPA-Lastschriftmandat:

Ort

Datum

Unterschrift

