

Aufnahmeantrag

in den
„Förderverein für die Schule am Museum e.V.“

Hiermit stelle ich ⁽¹⁾

Familienname, Vorname

Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort
--

Geburtsdatum	Geburtsort
--------------	------------

Familienstand	Staatsangehörigkeit
---------------	---------------------

Beruf	Telefonnummer
-------	---------------

Email-Adresse

Antrag auf Aufnahme in den „Förderverein für die Schule am Museum e.V.“ ⁽²⁾

Ich bin damit einverstanden, dass der erste Mitgliedsbeitrag sofort eingezogen wird.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

⁽¹⁾ Ihre personenbezogenen Daten werden nur zum rechtmäßigen Zweck der Aufgabenerfüllung des „Förderverein für die Schule am Museum e.V.“, Schwabach gespeichert und genutzt.

⁽²⁾ Die Mitgliedschaft beginnt mit der Entrichtung des Jahres-Mitgliedsbeitrages.

Mandatsnummer:
Nicht ausfüllen!

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger Identifikationsnummer DE71ZZZ00001040762
Vorname und Name Kontoinhaber

SEPA-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige den „Förderverein für die Schule am Museum e.V.“ Schwabach den Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 24,-- von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem „Förderverein für die Schule am Museum e.V.“ Schwabach auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditunternehmen vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstitutes		BIC	
IBAN			
DE			
Prüfziffer	(Frühere) Bankleitzahl	(Frühere) Kontonummer (rechtsbündig)	
Ort, Datum		Unterschrift Kontoinhaber	