

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Verein

**Freunde der Einhardsschule Seligenstadt e.V.
Einhardstr. 72, 63500 Seligenstadt**

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

E-mail: _____

Anmeldung Erwachsener	Euro 32,00	<input type="checkbox"/> jährlich
Anmeldung Schüler (ab 16 Jahre)	Euro 6,00	<input type="checkbox"/> jährlich

Die Kündigung hat schriftlich zum Ende des Kalenderjahres mit Frist von 3 Monaten zu erfolgen.

Seligenstadt, den _____ Unterschrift: _____

Freunde der Einhardsschule Seligenstadt e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer **DE63ZZZ00000171786**
Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Freunde der Einhardsschule Seligenstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Freunde der Einhardsschule Seligenstadt e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) _____
DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift