

## Beitrittserklärung

Name  
Vorname  
PLZ  
Ort  
Straße  
Telefon  
Geburtsdatum  
E-Mail  
(Bitte unbedingt angeben)  
Klasse

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein zur Förderung der Söhreschule e. V.  
Mitgliedsbeitrag jährlich (bitte ankreuzen)

- 7 € Schüler(innen), Student(innen), Auszubildende (14 bis 25 Jahre)
- 15 € Erwachsene
- 22 € Familie (Namen der Kinder )
- 40 € Gewerbetreibende, Selbstständige

Der Jahresbeitrag (Schuljahr) ist im Voraus zahlbar und wird mittels Lastschrift eingezogen.

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Verein zur Förderung der Söhreschule e. V., den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein zur Förderung der Söhreschule 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.

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE

Datum, Ort und Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52FVS00000725466  
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.