

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir die Bereitschaft den „Verein der Freunde der beruflichen Schulen Dillenburg e. V.“, Herwigstr. 32, 35683 Dillenburg – nachfolgend „Verein“ genannt -, zu fördern. Ich/Wir zahle(n) jeweils zum 1. April eines Jahres _____ €. Der jährliche Mindestbetrag beträgt für natürliche Personen 7 € und für Firmen 30 €. Durch die entsprechende Zahlung wird die Mitgliedschaft im Verein erworben.

Dauer der Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft soll bis auf weiteres dauern und durch schriftliche Kündigung drei Monate vor Ablauf des Kalenderjahres enden.

Die Mitgliedschaft soll befristet bis zum Jahr _____ gelten und zum Jahresablauf enden.

Name, Vorname bzw. Firma/Institution

Straße, Hausnummer bzw. Postfach

PLZ Ort

Telefon, Telefax, E-Mail



Ort

Datum

Unterschrift

Art der Zahlung

Die Zahlung wird jährlich zum 1. April von mir/uns vorgenommen.

Die Zahlung soll jährlich nach der Mitgliederversammlung im Frühjahr durch Lastschrift erfolgen.

Verwendung

Mein/Unser Mitgliedsbeitrag soll folgendem Konto des Vereins bei der Sparkasse Dillenburg gutgeschrieben werden

Gewerbliche Schulen: IBAN: DE50516500450000020230

Kaufmännische Schulen: IBAN: DE49516500450000022285

für beide Schulen: IBAN: DE59516500450000022590

} BIC: HELADEF1DIL

Gläubiger-ID des Vereins: DE62ZZZ00000205657

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende wiederkehrende Zahlung mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Einzug der SEPA-Basislastschrift erfolgt eine Woche nach der Mitgliederversammlung, spätestens zum 31.03. eines jeden Jahres. Mit dem Einzug des Mitgliedsbeitrages wird mir meine Mandatsreferenz mitgeteilt.

Meine/Unsere IBAN: DE _____

bei _____ BIC: _____



Ort

Datum

Unterschrift