

## Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im  
Datum

„Verein der Förderer und Freunde der Albert-Schweitzer-Gemeinschaftsschule  
Fellbach-Schmidlen" e.V., Fellbach-Schmidlen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte den Förderverein der Albert-Schweitzer- Gemeinschaftsschule e.V. gern ab sofort durch meine Mitgliedschaft unterstützen. Die aktuell gültige Satzung des Vereins erkenne ich durch meine Unterschrift an.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Angaben in dieser Beitrittserklärung ausschließlich zum Zwecke der Vereinsverwaltung und für interne Statistiken elektronisch gespeichert werden dürfen.

Die Höhe meines Beitrages bestimme ich selbst mit \_\_\_\_\_ Euro pro Jahr.

mindestens 20€

Der Beitrag wird bis zum 31. Juli eines Jahres für das laufende Jahr per SEPA-Lastschriftverfahren abgebucht.

---

Ort, Datum, Unterschrift

## SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den „*Verein der Förderer und Freunde der Albert-Schweitzer-Gemeinschaftsschule Fellbach-Schmiden*“ e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „*Verein der Förderer und Freunde der Albert-Schweitzer-Gemeinschaftsschule Fellbach-Schmiden*“ e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Daten meiner Bankverbindung

Vor- und Nachname des  
Kontoinhabers:

---

Name des Kreditinstitutes:

---

BIC:

---

IBAN:

---

---

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers