

Fördermitglied



Aufnahmedatum: _____

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Mail:

Ich beantrage die Aufnahme in den Förderverein Sächsischer Schülervertretungen e.V.. Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung habe ich gelesen und erkenne sie an.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zwecks Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert werden.

Ich bin mit der Veröffentlichung meines vollständigen Namens auf der Website des Fördervereins einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat*

Förderverein Sächsischer Schülervertretungen e.V. | Hoyerswerdaer Str. 1 | 01099 Dresden
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40BEI00000268909

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Förderverein Sächsischer Schülervertretungen e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein Sächsischer Schülervertretungen e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften 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.

Mandatsreferenz**:

Kontoinhaber:

Straße:

PLZ/ Ort:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift

*pro Zahlungstermin mind. 6EUR; bei quartalsweisem, halbjährlichem oder jährlichem Einzug.

**wird durch den FSSV ausgefüllt.

Der von mir gewählte Mitgliedsbeitrag in Höhe von:
wird im Intervall von:
von meinem Konto per Lastschriftmandat eingezogen.

Ort, Datum

Unterschrift