

**FÖRDERVEREIN**  
der Johannes-Still-Schule Eggenfelden e.V.

**Beitrittserklärung**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein der Johannes-Still-Schule Eggenfelden e.V.

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Ich leiste jährlich einen Beitrag in Höhe von 7 €.**

**Ich leiste jährlich einen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €.**

Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. Betrag einsetzen.

Die Mitgliedschaft endet durch schriftliche Kündigung. Sie ist zum Schluss des Kalenderjahres unter Einhaltung einer vierteljährlichen Kündigungsfrist möglich.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.  
Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum 15.01.

Zahlungsempfänger:	Förderverein der Johannes-Still-Schule e. V., 84307 Eggenfelden
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE59ZZZ00000121806
Mandatsreferenz:	= Mitgliedsnummer des Zahlers
Einzugsermächtigung:	Ich ermächtige den Förderverein der Johannes-Still-Schule e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
SEPA-Lastschriftsmandat:	Ich ermächtige den Förderverein der Johannes-Still-Schule e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Johannes-Still-Schule e.V. auf mein Konto gezogene 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 Nachname des Kontoinhabers\*:

---

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort \*:

---

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

\* Falls abweichend vom obigen Mitglied