

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied des „Verein der Freunde und Förderer der Lichtenbergschule Oberstenfeld e.V.“

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Straße

Wohnort

Telefon

E-Mail

Datum, Ort, Unterschrift

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Vorname

Nachname

Ich/Wir ermächtige/n hiermit den Zahlungsempfänger den Jahresbeitrag in Höhe von

Euro von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN

Kreditinstitut

Ich spende einmalig EUR

Diese freiwillige Spende wird mit dem ersten Mitgliedsbeitrag abgebucht.

Mindestbetrag 12 €

Datum, Ort, Unterschrift



Im Namen der Schüler: Vielen Dank!