



Förderverein Schenkel-Schoeller-Stift e.V.

- Ich möchte Mitglied im Förderverein werden**
(Jahresbeitrag 12 €).
- Ich möchte spenden.** (Kontoverbindung siehe Rückseite)
- Einmalig _____ € Regelmäßig _____ €/Jahr
Auf Wunsch erhalten Sie eine Spendenbescheinigung.
- Ich möchte ehrenamtlich tätig werden.**
Bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon / Telefax

Geburtsdatum

eMail-Adresse

Ihre Daten werden selbstverständlich nur zu internen Zwecken verwendet.

Ort/Datum

Unterschrift

Sie erleichtern unsere Arbeit und helfen Kosten senken, wenn Sie uns eine Einzugsermächtigung erteilen, die selbstverständlich jederzeit widerrufen werden kann. Andernfalls bitten wir um Überweisung bis 31.03. des Jahres.

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00000053016

Mandatsreferenznummer _____

Wird vom Förderverein eingetragen

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Förderverein Schenkel-Schoeller-Stift e. V. widerruflich, den Jahresbeitrag in Höhe von 12,- € von meinem/unserem Konto bei Fälligkeit im Zeitraum vom 10.03. bis 31.03. eines jeden Jahres mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Schenkel-Schoeller-Stift e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb einer Frist von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Geldinstitut

BIC

DE

IBAN

Ort/Datum

Unterschrift