



## Förderverein Schulbauernhof Walhausen e.V.

Schoosbergstr. 11 • 66225 Nohfelden / Walhausen

# Beitrittserklärung

Ich erkläre, dass ich Mitglied in dem Förderverein des Schulbauernhofes Walhausen werden möchte. Die Mitgliedschaft ist unbefristet. Eine schriftliche Kündigung ist mit einer Frist von zwei Wochen zum Jahresende möglich. Die Höhe des Mitgliedsbeitrags regelt die Beitragsordnung. Die Beitragszahlung erfolgt einmal jährlich durch SEPA-Lastschrift. Eine Satzung des Vereins wird mit dem Schreiben über die Beitrittsannahme zugesandt.

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon Privat/mobil \_\_\_\_\_ Emailadresse: \_\_\_\_\_

(Ort, Datum) \_\_\_\_\_ (Unterschrift) \_\_\_\_\_

Die Beitragserhebung beginnt mit dem Monat, der auf das hier eingetragene Datum folgt.

### SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: **Förderverein Schulbauernhof Walhausen e.V., Schoosbergstr. 11, 66225 Nohfelden / Walhausen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE10ZZZ00001526860**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wenn nicht bereits eingetragen, wird diese separat mitgeteilt)

Zahlungsart:  einmalige Zahlung  wiederkehrende Zahlungen

Hiermit ermächtige(n) ich/wir<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Nichtzutreffendes bitte streichen

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

den **Förderverein Schulbauernhof Walhausen e.V.** Zahlungen von meinem/unserem<sup>1</sup> Konto

IBAN DE \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

mittels Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen.

Folgende Beiträge werden zur Fälligkeit per Lastschrift eingezogen:

**Jahresbeitrag** in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro (ergibt sich aus einem monatlichen Beitrag in Höhe von: \_\_\_\_\_ Euro)

- der Einzug erfolgt **einmalig anteilig** nach Zugang der Beitrittsannahme, danach einmal **jährlich** bis auf Widerruf zum \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)

Auf Anfrage sind Sonderregelung hinsichtlich der Zahlungsweise in Absprache mit dem Vorstand möglich.

Zugleich weise ich/weisen wir<sup>1</sup> mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Schulbauernhof e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können<sup>1</sup> innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen vorgenommen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)