

# BEITRITTSERKLÄRUNG // SPENDENERKLÄRUNG

Förderverein Maria-Ward-Schrobenhausen e.V.  
Spitalgasse 2, 86529 Schrobenhausen, Tel. 0821 4558 149-00,  
Fax: 0821 4558 149-09, Email: foerderverein@maria-ward-sob.de



Name, Vorname

(Firma): \_\_\_\_\_

Straße, Hs.Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Hiermit werde ich Mitglied mit einem jährlichen Beitrag von 15,- €
- Derzeit gehe ich noch auf die Maria-Ward-Realschule SOB und werde Mitglied ohne Mitgliedsbeitrag. Mit Austritt oder Entlassung aus der Maria-Ward-Realschule Schrobenhausen wird im darauffolgenden Jahr der Mitgliedsbeitrag von 15,- € abgebucht.
- Ich spende einen Einmalbetrag von \_\_\_\_\_ €.
- Ich spende jährlich 150 € pauschal oder \_\_\_\_\_ € als förderndes Mitglied.

Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten zur Mitgliederverwaltung erkläre ich mich einverstanden. Die Datenschutzerklärung und die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen. Der Austritt ist mit Kündigung vier Wochen zum Jahresende möglich.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Bankkonto/Spendenkonto: Förderverein der Maria-Ward-Realschule Schrobenhausen e.V.  
IBAN: DE 19 7205 1210 0006 4606 04      BIC: BYLADEM1AIC

## SEPA-Lastschriftmandat (Abbuchungsauftrag)

Gläubiger-Identifikationsnummer Mandatsreferenz (wird vom Förderverein vergeben)  
DE32ZZZ00002684547- Ich ermächtige den Förderverein der Maria-Ward-Realschule Schrobenhausen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname (Firma) Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Name, Anschrift der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: DE

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_