



## Ich möchte Mitglied werden

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Ich bitte um Aufnahme in der Förderverein der Elisabethenschule Sprendlingen e.V.  
Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 18,00 Euro.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Förderverein der Elisabethenschule Sprendlingen e.V., Stettiner Straße 3, 55576 Sprendlingen

Gläubigeridentifikationsnummer: DE 19ZZZ 0000 17 43 784

Kundennummer: (Wir verwenden Ihre Initialen und eine Ziffer)

Mandatsreferenz: Beitrag FV Elisabethenschule XYO (XY steht für Initialen, 0 für eine Ziffer)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Elisabethenschule Sprendlingen e.V.  
widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines  
nachfolgend aufgeführten Kontos durch SEPA-Lastschrift einzuziehen:

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

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

Bank: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_