



## Beitrittserklärung

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Schillerschule e.V.**

Vorname ..... Nachname .....

Adresse .....

.....

E-Mail .....

Ich bezahle: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Jahresbeitrag von EUR 12,00

jährlich einen Beitrag in Höhe von EUR .....

Der Beitrag gilt als Spende und kann von der Steuer abgesetzt werden.

.....  
Ort, Datum                      Unterschrift

Ich ermächtige den Förderverein der Schillerschule e.V., meinen Jahresbeitrag (s.o.) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Schillerschule e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Girokontoinhaber .....

IBAN .....

BIC\* .....

Geldinstitut .....

.....  
Ort, Datum                      Unterschrift

\* BIC ist nur erforderlich, falls Ihre IBAN nicht mit DE beginnt

