

**Beitrittserklärung** (Stand 01.04.2014)

Hiermit erkläre ich, dass ich dem **Förderverein Parkringschule St. Leon-Rot e.V.** beitrete.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname geb. am

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon/ Mobil

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

- Fördermitgliedschaft 10,- €/ Jahr
- freiwillige Spende in Höhe von ..... €/  
jährlich (gegen Spendenbescheinigung)

Kündigung bitte zum Kalenderjahresende; schriftlich bis spätestens 30.11.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name in der Mitgliederliste veröffentlicht wird  ja  nein

**SEPA-Lastschriftmandat**

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber IBAN

\_\_\_\_\_  
Name der Bank BIC

Die Beträge werden bei Beitritt und danach jeweils am 25. Januar (ist dies kein Bankarbeitstag dann am nächsten Bankarbeitstag) fällig. Ich ermächtige den Förderverein Parkringschule St. Leon-Rot e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Parkringschule St. Leon-Rot e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **DIESES SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT GILT FÜR DIE VEREINBARUNG MIT**

**VORNAME UND NAME**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE43ZZZ00000507863  
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

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

**Spendenerklärung** (Stand 01.04.2014)

Hiermit erkläre ich, dass ich den **Förderverein Parkringschule St. Leon-Rot e.V.** durch eine freiwillige Spende in Höhe von

.....€ (gegen Spendenbescheinigung)

unterstütze.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname geb. am

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon/ Mobil

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

**SEPA-Lastschriftmandat**

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber IBAN

\_\_\_\_\_  
Name der Bank BIC

Der Betrag werden bei Erklärung und danach jeweils am 25. Januar (ist dies kein Bankarbeitstag dann am nächsten Bankarbeitstag) fällig. Ich ermächtige den Förderverein Parkringschule St. Leon-Rot e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Parkringschule St. Leon-Rot eV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **DIESES SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT GILT FÜR DIE VEREINBARUNG MIT**

**VORNAME UND NAME**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE43ZZZ00000507863  
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

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