

Antrag auf Mitgliedschaft im Schulverein Graal-Müritz e. V.

Ich _____ möchte (zutreffendes bitte ankreuzen)
Vor- und Zuname in Druckschrift

- aktives Mitglied (engagiert)

- inaktives Mitglied (zahle nur Beitrag)

im Schulverein Graal-Müritz e. V. werden. Den Jahresbeitrag (**mindestens 10,00 €**) i. H. von _____ €
werde ich bezahlen.

An (Zahlungsempfänger)

Schulverein Graal-Müritz e. V.

IBAN: DE 96 1305 0000 0275 0042 95

BIC: NOLADE21ROS

Bank: Ostseesparkasse Rostock

Graal-Müritz, den _____

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Schulverein Graal-Müritz e. V. widerruflich den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag (**mindestens 10,00 €**)

in Höhe von _____ Euro
(Bitte Jahresbetrag eintragen!)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos.

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Sie können sowohl die erfolgte Zahlung innerhalb von 6 Wochen als auch diese Ermächtigung jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber