#

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum
**„Verein der Freunde und Förderer der Kaufmännischen Berufsschule Coburg e. V.",**
Kanalstr. 1, 96450 Coburg.

 **Einzelperson** (Jahresmindestbeitrag 13,00 EUR)

 Mein Beitrag       EUR

 **Unternehmen/Institution** (Jahresmindestbeitrag 77,00 EUR)

 Unser Beitrag       EUR

Name und Vorname bzw. Unternehmen/Institution

bei Unternehmen/Institution: Ansprechpartner

Straße und Hausnummer oder Postfach

Postleitzahl und Ort

Telefon Fax

Ich/wir sind damit einverstanden, dass alle Daten, die im Zusammenhang mit meiner/unserer Mitgliedschaft stehen, auf Datenträger gespeichert werden und zu statistischen Analysen ausgewertet werden.

Datum und Unterschrift

|  |
| --- |
| **SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme |

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

|  |
| --- |
| **Freunde und Förderer der Kaufmännischen Berufsschule Coburg e. V.****Geschäftsstelle: Kanalstraße 1****96450 Coburg****Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments** |

|  |  |
| --- | --- |
| [Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] | [Mandatsreferenz] |
| **DE86 ZZZ0 0001 4120 02** | **Mitgliedsbeitrag** |

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

|  |
| --- |
| Name des Zahlungsempfängers |
| **Freunde und Förderer der Kaufmännischen Berufsschule Coburg e. V.** |

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

|  |
| --- |
| Name des Zahlungsempfänger |
| **Freunde und Förderer der Kaufmännischen Berufsschule Coburg e. V.** |

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|  |
| --- |
| Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |
|       |

|  |
| --- |
| Kreditinstitut |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| BIC1 | IBAN |
|       |       |

1 Hinweis: Seit dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift (Zahlungspflichtiger) |
|  |  |