

# Förderverein der SG Edeltzell



## Anmeldung zum Förderverein der SG Edeltzell

Hiermit melde ich mich

Anrede: \_\_\_\_\_

\*Geb. Datum: \_\_\_\_\_

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

Geschlecht: weiblich  männlich

\*Nachname: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

\*Straße/HNr.: \_\_\_\_\_

Fax.: \_\_\_\_\_

\*PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

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

als Mitglied des Fördervereins der SG Edeltzell an.

(Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflicht)

Die Vereinsbeiträge zahle ich:

monatlich  10,- € per Dauerauftrag an u.s. Bankverbindung  
jährlich  120,- € mittels SEPA-Lastschrift jeweils im Mai  
(bitte u.s. Einzugsermächtigung ausfüllen)

Die Vereinssatzung in ihrer jeweils gültigen Form erkenne ich hiermit an.

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

Einmalzahlungen können darüber hinaus auf folgendes Konto getätigt werden:

IBAN: DE85 5305 0180 0050 0049 91  
BIC : HELADEF1FDS  
Kreditinstitut: Sparkasse Fulda

Die Einzugsermächtigung bitte unbedingt vollständig ausfüllen!

**Bankverbindung:** Gläubiger-IdentifikationsNr: DE88ZZZ00000315866

Bankbezeichnung: Sparkasse Fulda

BIC: HELADEF1FDS IBAN: DE85 5305 0180 0050 0049 91

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der SG Edeltzell, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der SG Edeltzell 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name und Anschrift des Kontoinhabers	
IBAN DE ____ ____ ____ ____ ____ ____	BIC _____ ____ ____
Name des Kreditinstituts	

Zahlungsempfänger:

Förderverein der SG Edeltzell  
Florenbergerstr. 54  
36043 Fulda-Edeltzell

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers