

Antrag auf Mitgliedschaft im Evangelischen Schulverein Frankenberg/Sa. e.V.

Name Vorname Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ Wohnort

Beruf Konfession

Telefon E-Mail

Ich zahle einen Monatsbeitrag in Höhe von _____ Euro.

(Natürliche Personen zahlen mindestens 10 Euro/Monat, juristische Personen mindestens 50 Euro/Monat.)

Ich möchte den Verein durch eine Aufnahme spende in Höhe von _____ Euro unterstützen.

Ort, Datum Unterschrift

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Evangelischen Schulverein Frankenberg/Sa. e. V. den Mitgliedsbeitrag und ggf. die Aufnahme spende per Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

DE49ZZZ00000317344

Gläubiger-Identifikationsnummer Mandatsreferenz (wird vom Verein eingetragen)

DE

IBAN (22 Stellen) SWIFT-BIC

bei (Kreditinstitut)

Name Vorname

Anschrift

Ort, Datum Unterschrift