

Beitrittserklärung

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Geburtsdatum: _____
Tel.: _____
email: _____

Ich erkläre meinen Beitritt in den Förderverein des Johann-Conrad-Schlaun-Berufskollegs Warburg e.V. als förderndes Mitglied (bitte nachfolgend entsprechendes ankreuzen)

- ☐ Ich erkläre mich bereit, den Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 12,00 EURO pro Schuljahr **auf das nachfolgend angegebene Konto des Fördervereins zu überweisen** und zwar für die Schuljahre, an denen mein Sohn/meine Tochter Schüler/Schülerin am JCS-BK ist
(zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|--|---------|
| ☐ Schuljahr 2023/24 | 12,00 € |
| ☐ Schuljahr 2023/24 und Schuljahr 2024/25 | 24,00 € |
| ☐ Schuljahr 2023/24 und Schuljahr 2024/25 und Schuljahr 2025/26 | 36,00 € |

Hinweis: Die Mitgliedschaft erlischt, wenn kein Folgebeitrag geleistet wird, mit Ablauf des nachfolgenden Kalenderjahres.

Empfänger: Förderverein des Johann-Conrad-Schlaun-Berufskollegs Warburg e.V.
Geldinstitut: Sparkasse Paderborn-Detmold-Höxter
IBAN: **DE65 4765 0130 0025 0131 37**
Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag

- ☐ Ich möchte kein Mitglied des Fördervereins werden, aber ich erkläre mich bereit, eine Spende von _____ Euro **einmalig auf das o.g. Konto zu überweisen**, über die ich eine Spendenquittung erhalte.
- ☐ **Der Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 12,00 EURO soll dauerhaft bis zur Kündigung meiner Mitgliedschaft oder bis auf Widerruf per SEPA-Lastschrift jährlich von meinem Konto eingezogen werden**

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen),

den **Förderverein des Johann-Conrad-Schlaun-Berufskollegs Warburg e.V.**

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Johann-Conrad-Schlaun-Berufskollegs Warburg 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenz lautet: **MREF: Mitgliedsbeitrag1205 JCS-BK Warburg**

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

Bitte beachten Sie, dass der Verein Ihnen vereinsseitig nicht verschuldete Rücklastschriftkosten (z.B. bei geänderten Bankdaten, nicht ausreichender Deckung usw.) in Rechnung stellt.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift

Mit der **Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten** zu satzungsmäßigen Zwecken bin ich einverstanden! Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift