

Freundeskreis der Kocherburgschule Unterkochen e.V.



Daniela Bachert  
1. Vorsitzende  
Otto-Hahn-Str. 63  
73432 Aalen -Unterkochen  
Email: Freundeskreis-KBS@gmx.de

## Beitrittserklärung

Beitrittserklärung können Sie an die Kontaktadresse senden oder direkt im Sekretariat Kocherburgschule abgeben

### Antragssteller/in

Name: ..... geb. am .....

Vorname: .....

### Partner

Name: ..... geb. am .....

Vorname: .....

Kind(er) falls abweichend bitte mit Nachnamen

Vorname ..... Klasse: .....

Vorname ..... Klasse: .....

Vorname ..... Klasse: .....

### Adresse

Straße : .....

Postleitzahl: ..... Wohnort:.....

Telefon: ..... Email:.....

Mitgliedsbeiträge jährlich:

Schüler und Jugendliche 5,00 €

Einzelmitglieder 15,00 €

Ganze Familie / Ehepaare 20,00 €

Rentner / Menschen mit Handicap 5,- €

Sie können auch gerne eine freiwillige Erhöhung des Mitgliedsbeitrages auf \_\_\_\_\_,- € vornehmen.

Dies ist jederzeit reduzierbar, ohne Angabe von Gründen, auf den regulären Mitgliedsbeitrag. Ab einer Höhe von 100,- € erhalten sie automatisch eine Spendenbescheinigung von uns. Davor gilt für das Finanzamt der Kontoauszug als Beleg/Quittung.

Die Satzung des „Freundeskreis der Kocherburgschule Unterkochen e.V.“ vom 23.6.2016 wird anerkannt.

Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß §3, Abs. 2 -Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen, geschützten Daten.

Ort:..... Datum:..... Unterschrift: .....

Bei Kinder und Jugendlichen .....

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten) (Unterschrift des Mitgliedes) siehe unten

## SEPA-Lastschriftmandat

Freundeskreis der Kocherburgschule Unterkochen e.V.

Otto-Hahn-Str. 63, 73432 Aalen -Unterkochen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00001074440

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Freundeskreis der Kocherburgschule Unterkochen e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freundeskreis der Kocherburgschule Unterkochen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Zahlungstermin: jährlich zum 15. März (oder nächster Werktag)

**Name, Vorname:**

(Kontoinhaber) .....

Straße : .....

Postleitzahl: ..... Wohnort:.....

IBAN: .....

BIC: .....

Ort:..... Datum:.....

.....

Unterschrift des Kontoinhabers