aktive Lehrerin / aktiver Lehrer des Kollegiums der DS,

Elternteil einer Schülerin / eines Schülers der DS,

(bitte Klasse / Name des Kindes angeben)

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

**(Jahresbeitrag beträgt 24,00 EURO)**

ehemalige Schülerin / ehemaliger Schüler der DS,

ehemaliges Mitglied des Lehrerkollegiums der DS,

Elternteil einer ehemaligen Schülerin / eines ehemaligen Schülers der DS,

Förderin / Förderer der DS

**(Jahresbeitrag frei wählbar, mindestens 12,00 EUR)**

**Beitrittserklärung**

Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ggf. Abiturjahrgang / Abgangsjahrgang \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ich trete dem Verein PRO Domschule eV als (bitte Auswahl treffen)**

**bei. Mein jährlicher Beitrag ist in EURO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mindestens 24,00 / 12,00 EURO s.o.).**

**Lastschriftmandat**

Name des Empfängers: PRO Domschule eV

Adresse des Empfängers: Königstraße 37, 24837 Schleswig

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 14 ZZZ 00000 203417

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. 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 (jährlich)

IBAN des Zahlungspflichtigen (22 Stellen) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

BIC ( 8 oder 11 Stellen – Angabe nur relevant bei Einzügen aus dem Ausland) \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Diesen Betrag werde ich bis auf Widerruf auf das Konto des Vereins per Dauerauftrag überweisen, da ich kein Lastschriftmandat wünsche.

Die Kontoverbindung lautet: PRO Domschule eV

IBAN: DE12 2175 0000 0000 0472 44 / BIC: NOLADE21NOS

Ort / Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_