

Eintrittserklärung

Verein der Freunde und Förderer des Carolinums Bernburg e.V.

www.carolinum.net

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Verein der Freunde und Förderer des Carolinums Bernburg e.V.

(Anschrift: Gymnasium Carolinum, Schlossgartenstraße 14, 06406 Bernburg)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000527048

IBAN DE34800555000390045551

BIC NOLADE21SES

Kreditinstitut Salzlandsparkasse

Einzugsermächtigung

Bitte buchen Sie jährlich den Betrag

_____ (mind. 12,-Euro)

Wiederholung des Betrages in Worten

von meinem Konto zugunsten des Vereins ab.

DE									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Teilen Sie uns bitte umgehend mit, wenn sich Ihre Kontoverbindung geändert hat, um dem Verein zusätzliche Kosten zu ersparen.

Ihr Kontoauszug gilt als Spendenquittung.

Name: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Der Erfassung, Speicherung und Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der Mitgliedschaft gem. § 4a BDSG sowie der DSGVO stimme ich zu.

Ort, Datum, Unterschrift:

SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Name Verein d. Freunde und Förderer des Carolinums e.V.
Straße und Hausnummer Schlossgartenstrasse 14
Postleitzahl und Ort 06406 Bernburg (Saale)
Land des Zahlungsempfängers Deutschland

Ich ermächtige/wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger 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.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000527048
Mandatsreferenz:

- Mandat für einmalige Zahlung
 Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungspflichtiger

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	Jährlicher Betrag _____
Land des Zahlungspflichtigen	
Kreditinstitut Name	BIC _____

DE						
----	--	--	--	--	--	--

IBAN

Ort _____

Datum _____

Unterschrift der/des Zeichnungsberechtigten _____