

Beitrittserklärung zum Freundeskreis

Hiermit erkläre ich

Herr/Frau.....
Vorname, Name geboren am (Mindestalter 16 Jahre)

.....
Straße, Hausnummer E-Mail-Adresse

.....
PLZ, Wohnort Telefon

meinen Beitritt zum gemeinnützigen Verein

„Freundes- und Förderkreis der Stiftung Erzbischöfliches Studienseminar St. Michael Traunstein“

Kardinal-Faulhaber-Straße 6, 83278 Traunstein

Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung vom 28.02.2015.

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 15 €. Ich zahle stattdessen einen höheren jährlichen Beitrag von €
(ausgenommen Mitglieder in Schul- oder Berufsausbildung)

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich am 01.03. oder folgenden Geschäftstag.

.....
Ort/Datum Unterschrift (bei Minderjährigen auch der gesetzl. Vertreter)

SEPA Lastschriftmandat für Mitgliedsbeitrag Freundeskreis

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE75ZZZ00001662751**

Mandatsreferenz: wird separat zu einem späteren Zeitpunkt vom Freundeskreis mitgeteilt

Zahlungsart: jährlich wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den **Freundes- und Förderkreis der Stiftung Erzbischöfliches Studienseminar St. Michael Traunstein** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Freundes- und Förderkreis der Stiftung Erzbischöfliches Studienseminar St. Michael Traunstein** auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Kontoinhaber

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Name/Sitz des Kreditinstituts

.....
Ort/Datum Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen auch gesetzl. Vertreter)

Bitte senden Sie die ausgefüllte und unterzeichnete Beitrittserklärung sowie das ausgefüllte und gesondert unterzeichnete SEPA-Lastschriftmandat per Post an den Freundeskreis. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand.