

Schul-Support-Service e.V.

bitte ausfüllen und zurück senden an

Schul-Support-Service e.V.
Große Weidestraße 4-16, 28195 Bremen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000906807

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein „Schul-Support-Service e.V.“

Ich möchte Mitglied im Verein „Schul-Support-Service e.V.“ werden.
Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum, Ort Unterschrift

Angaben zur Person/Firma

Name, Vorname / Firma

Straße

PLZ, Ort

Beruf * Geburtsdatum

Telefon * E-Mail *

Ich möchte **nicht**, dass meine E-Mail-Adresse in den Vereinsverteiler aufgenommen wird.

* freiwillige Angaben

Mitgliedsbeitrag

Der volle Mitgliedsbeitrag beträgt 30 Euro pro Jahr, der ermäßigte Mitgliedsbeitrag (für z.B. Studierende Erwerbslose, Rentner) beträgt 15 Euro pro Jahr. Der Betrag wird Mitte des Jahres, für das aktuelle Jahr fällig.

Mitgliedsbeiträge werden ausschließlich im Lastschriftverfahren eingezogen. Sie erhalten eine Spendenbescheinigung über Ihren Mitgliedsbeitrag.

Mein Jahresbeitrag EUR

Schul-Support-Service e.V.
Große Weidestraße 4-16
28195 Bremen

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Schul-Support-Service e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schul-Support-Service e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:
(Kontoinhaber)

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen)

DE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber
