



## Beitrittserklärung schule beruf e.V.

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

e-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein *schule beruf* zum \_\_\_\_\_  
Eintrittstermin

Meine Mitgliedschaft beginnt zum o. g. Termin und endet mit Ablauf des Kalenderjahres, in dem meine schriftliche Kündigung bei Ihnen eingeht. Der Jahresbeitrag in Höhe von € 55,00 wird einmal jährlich, jeweils zum 01.03. des Kalenderjahrs, von meinem Konto abgebucht.

Eine Satzung habe ich erhalten.

München, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich schule beruf e. V. bis auf Widerruf, den fälligen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 55,00 einmal jährlich, jeweils zum 01. März des Kalenderjahres von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von schule beruf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag

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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000767787

IBAN DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

München, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift