



CARL-ZEISS-OBERSCHULE

Förderverein der Carl-Zeiss-Oberschule e.V.

Beitrittserklärung

Ich/Wir beantragen die Aufnahme in den Förderverein der Carl-Zeiss-Oberschule e.V.
Die Satzung ist mir/uns bekannt, ich/wir erkennen sie an.

| | |
|--------------------|-----------------|
| Name, Vorname | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Telefon | Kerngruppe (KG) |
| E-Mail | |

Ich/Wir zahlen den jährlichen Mitgliedsbeitrag für (bitte ankreuzen):

- Erwachsene € 18,-
- Schüler, Auszubildende, Studenten € 6,-
- einen höheren Beitrag € _____,-

Der Jahresbeitrag wird von mir/uns überwiesen. (Fälligkeit des Beitrags: 1. März eines jeden Jahres)

- Ich/Wir erteile(n) dem Förderverein eine SEPA-Einzugsermächtigung (siehe Extrablatt).

| | |
|------------|------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift(en) |
|------------|------------------|



CARL-ZEISS-OBERSCHULE

Förderverein der Carl-Zeiss-Oberschule e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein der
Carl-Zeiss-Oberschule e.V.
Barnetstr. 12/14
12305 Berlin

- Wiederkehrende Zahlungen
- Einmalige Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE24ZZZ00001464528

Mandatsreferenz

Wird gesondert mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Ich/Wir ermächtige(n) den **Förderverein der Carl-Zeiss-Oberschule e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Förderverein der Carl-Zeiss-Oberschule e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

| | |
|-----------------------------|------------------|
| Kontoinhaber (Vorname Name) | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Kreditinstitut | BIC ¹ |
| IBAN | |

¹ ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

| | |
|------------|------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift(en) |
|------------|------------------|