

Beitrittserklärung

Schulgemeinde des Schiller-Gymnasiums Hof e.V.
Schillerstraße 38, 95028 Hof
www.schiller-gymnasium-hof.de



Unter Anerkennung der Satzung erkläre ich meinen Beitritt zur Schulgemeinde und bitte um Ihre Zustimmung:

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Geb.datum:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Datum:	<input type="text"/>
! Unterschrift:	<input type="text"/>

Bearbeitet

Beschluss:

Kassier:

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE33ZZZ00000223833

Ich ermächtige die Schulgemeinde widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von 3 € bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich meine Bank an, die von der Schulgemeinde auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen (ab Belastungsdatum) die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen. Der Einzug erfolgt am 1.7. d.J..

Ist dieser Termin kein Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar folgenden Bankarbeitstag.

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text" value="DE"/>
Name Bank:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>
Ort, Datum:	<input type="text"/>
! Unterschrift:	<input type="text"/>