



FREUNDESKREIS SCHLOSS TORGELOW

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erklärt: Personendaten	NAME	VORNAME
	STRASSE	NR.
	PLZ	ORT
	TELEFON	MOBILTELEFON
	E-MAIL	

die Mitgliedschaft im „Freundeskreis des privaten Internatsgymnasiums Schloß Torgelow e.V.“. Die Mitgliedschaft beginnt mit dem ersten des auf den Eintritt folgenden Monats. Die Satzung erkenne ich an. Mit ist bekannt, dass der derzeitige Monatsbeitrag 6,00 € beträgt (Jahresbeitrag 72,00 €).

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Freundeskreis des privaten Internatsgymnasiums Schloß Torgelow e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000970675

Mandatsreferenz: wie Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Freundeskreis des privaten Internatsgymnasiums Schloß Torgelow e.V., den festgelegten jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit 72,00 € (Stand 05/2014) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis des privaten Internatsgymnasiums Schloß Torgelow 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.

KONTOINHABER	
IBAN	BIC
KREDITINSTITUT	
ORT/DATUM	UNTERSCHRIFT KONTOINHABER