



**JETZT  
MITGLIED  
WERDEN**

# FÖRDERKREIS

## Ziel

**FÖRDERUNG, UNTERSTÜTZUNG & INFORMATION**

## Wie?

**MITORGANISATION VON VERANSTALTUNGEN,  
FINANZIELLE UNTERSTÜTZUNG,  
BEREITSTELLUNG VON MATERIALIEN**

## Was?

**WORKSHOPS FÜR SCHÜLER\*INNEN (Z.B. MUTIGE  
MÄDCHEN, KLASSE 2000 ETC.), SACHSPENDEN (Z.B.  
PC'S, INSTRUMENTE, KLETTERWAND ETC.)**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich bin ehemalige Schülerin /

ehemaliger Schüler des Jahrgangs: \_\_\_\_\_

# Beitrittserklärung zum Förderkreis Schulzentrum Oberes Elztal e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis Schulzentrum Oberes Elztal e.V. Die Vereinssatzung wird von mir ausdrücklich anerkannt.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 6 € und wird mit dem Beitritt fällig.

Ich möchte zusammen mit dem Beitrag eine jährlich laufende Spende in Höhe von € \_\_\_\_\_ leisten.

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag und die evtl. jährliche Spende von meinem Konto abgebucht wird und ermächtige den Verein widerruflich, den Betrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

## Kontoinhaber:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ / Ort:

IBAN:

BIC:

---

Kreditinstitut:

---

FÖRDERKREIS SCHULZENTRUM OBERES ELZTAL

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 55 ZZZ 00000658870

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Förderkreis Schulzentrum Oberes Elztal e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis auf mein Konto gezogene 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.

---

Datum / Ort

Unterschrift