



Förderverein IBKM-Schulen und Kindergärten e. V.

Am Bahnhof 22-23

06577 An der Schmücke

Mail: schulfoerderverein@ibkm-schulen.de

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Förderverein IBKM Schulen und Kindergärten e. V. werden.

Name: _____ Vorname: _____

PLZ und Wohnort: _____ Straße und Hausnummer: _____

Telefon: _____ Mailadresse: _____

Meine Mitgliedschaft beginnt am: _____

Die Mitgliedschaft endet zum Ende eines Kalenderjahres, wenn die Kündigung bis zum 30. September des laufenden Jahres dem Vorstand in Schriftform vorliegt.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für

- natürliche Personen 12,00 € jährlich
- juristische Personen 60,00 € jährlich

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt: _____ €.

☐ Ich erteile dem Förderverein IBKM Schulen und Kindergärten e. V. das umseitige SEPA-Lastschriftmandat (bitte Rückseite ausfüllen).
Die Lastschrift erfolgt einmal jährlich jeweils am 31. März.

☐ Ich überweise den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € am 31. März des laufenden Jahres auf das Konto des Fördervereins

Kontoinhaber: Förderverein IBKM Schulen und Kindergärten e. V.
IBAN: DE34 8206 4038 0000 5600 65
BIC: GENODEF1MÜ2
Kreditinstitut: VR Bank in Thüringen eG

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung des Vereins an.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

(SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate) für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren/SEPA B2B Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)		Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments	
Förderverein IBKM Schulen und Kindergärten e.V. Am Bahnhof 22/23 06577 An der Schmücke			
		Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use Nr./No.	
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE07ZZZ00001973599		Mandatsreferenz	

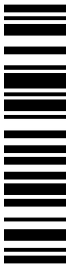
SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n)
[Name des Zahlungsempfängers]
Förderverein IBKM Schulen und Kindergärten e.V.,
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von
[Name des Zahlungsempfängers]
Förderverein IBKM Schulen und Kindergärten e.V.
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift

1 Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.



SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

(SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate) für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren/SEPA B2B Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments
Förderverein IBKM Schulen und Kindergärten e.V. Am Bahnhof 22/23 06577 An der Schmücke	
	Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use Nr./No.
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE07ZZZ00001973599	Mandatsreferenz

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n)
[Name des Zahlungsempfängers]
Förderverein IBKM Schulen und Kindergärten e.V. ,
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von
[Name des Zahlungsempfängers]
Förderverein IBKM Schulen und Kindergärten e.V.
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift

¹ Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

(SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate) für SEPA-Firmen-Lastschriftverfahren/SEPA B2B Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments
Förderverein IBKM Schulen und Kindergärten e.V. Am Bahnhof 22/23 06577 An der Schmücke	
	Zur bankinternen Bearbeitung/for internal use Nr./No.
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE07ZZZ00001973599	Mandatsreferenz

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Förderverein IBKM Schulen und Kindergärten e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Förderverein IBKM Schulen und Kindergärten e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift

¹ Hinweis: Die Angabe des BIC kann bei Zahlungen innerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums entfallen.