



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein St. Laurentius e. V. und erkenne die Satzung des Vereins an.

Mitglied(er):

Name(n): _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Vereinsbeitrag

Ich unterstütze den Verein mit dem Jahresbeitrag für

- natürliche Personen in Höhe von: 20,00 € oder _____ €
- Familien in Höhe von: 40,00 € oder _____ €
- Firmen in Höhe von: 100,00 € oder _____ €
- Vereine in Höhe von: 100,00 € oder _____ €
- öffentliche Körperschaften in Höhe von: 200,00 € oder _____ €

Option zum Beenden der Mitgliedschaft: Die Mitgliedschaft endet automatisch am 31.12.2018.

Ort, Datum

Unterschrift

Spendenerklärung

Ich spende dem Förderverein St. Laurentius e. V. zur satzungsgemäßen Verwendung einen Geldbetrag in Höhe von

_____ €

Bitte senden Sie mir eine Spendenquittung zu.

Name, Firma: _____

Anschrift: _____

Ort, Datum

Unterschrift



SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
Förderverein St. Laurentius e.V. Haindlfing

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address
Straße und Hausnummer / Street name and number:
Amperweg 2

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:
85354 Freising

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:
DE89ZZZ00001285460

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Förderverein St. Laurentius e.V. Haindlfing Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein St. Laurentius e.V. Haindlfing auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor Förderverein St. Laurentius e.V. Haindlfing to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor Förderverein St. Laurentius e.V. Haindlfing.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address
Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/J.JJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

manuell

114 902 000 00 (Fassung Aug. 2010) - (V1)
Deutscher Sparkassenverlag
Umsatzsteuerlich geschützt