

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir die Bereitschaft den „Verein der Freunde der beruflichen Schulen Dillenburg e. V.“, Herwigstr. 32, 35683 Dillenburg – nachfolgend „Verein“ genannt -, zu fördern. Ich/Wir zahle(n) jeweils zum 1. April eines Jahres \_\_\_\_\_ €. Der jährliche Mindestbetrag beträgt für natürliche Personen 7 € und für Firmen 30 €. Durch die entsprechende Zahlung wird die Mitgliedschaft im Verein erworben.

### Dauer der Mitgliedschaft

Die Mitgliedschaft soll bis auf weiteres dauern und durch schriftliche Kündigung drei Monate vor Ablauf des Kalenderjahres enden.

Die Mitgliedschaft soll befristet bis zum Jahr \_\_\_\_\_ gelten und zum Jahresablauf enden.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname bzw. Firma/Institution

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer bzw. Postfach

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon, Telefax, E-Mail



\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Art der Zahlung

Die Zahlung wird jährlich zum 1. April von mir/uns vorgenommen.

Die Zahlung soll jährlich nach der Mitgliederversammlung im Frühjahr durch Lastschrift erfolgen.

### Verwendung

Mein/Unser Mitgliedsbeitrag soll folgendem Konto des Vereins bei der Sparkasse Dillenburg gutgeschrieben werden

Gewerbliche Schulen: IBAN: DE50516500450000020230

Kaufmännische Schulen: IBAN: DE49516500450000022285

für beide Schulen: IBAN: DE59516500450000022590

} BIC: HELADEF1DIL

Gläubiger-ID des Vereins: DE62ZZZ00000205657

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende wiederkehrende Zahlung mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift 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. Der Einzug der SEPA-Basislastschrift erfolgt eine Woche nach der Mitgliederversammlung, spätestens zum 31.03. eines jeden Jahres. Mit dem Einzug des Mitgliedsbeitrages wird mir meine Mandatsreferenz mitgeteilt.

Meine/Unsere IBAN: DE \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift