- Förderverein - „Freunde der Kunigundenschule Bamberg e.V.“

Bitte füllen Sie die Beitrittserklärung aus und senden diese ausgefüllt an:
Amadeus Klein, Gollwitzerstr. 2; c 96052 Bamberg
oder geben diese im Sekretariat der Kunigundenschule ab.

Beitrittserklärung

Ich trete dem Förderverein „Freunde der Kunigundenschule Bamberg e. V.“ mit einem Mindestbeitrag von jährlich **12,00€* bzw. 15,00€* (*nicht Zutreffendes streichen)** mit sofortiger Wirkung bei. Ich damit einverstanden, dass der genannte Betrag durch die unten angegebene Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat von meinem Konto jeweils einmal jährlich abgebucht wird.

Wir bitten noch zu beachten:

Bei Änderungen Ihrer Daten, wie: Anschrift, Kontonummer usw. bitten wir Sie, uns diese zeitnah mitzuteilen. **Einzelspenden** können auf das Konto der **Sparkasse Bamberg; SWIFT BIC: BYLADEM1SKB; IBAN Nr.: DE65770500000302136247** überwiesen werden. Spenden-Bescheinigungen unter 50,00 Euro werden nur auf Anforderung ausgestellt, hierfür benötigen wir Ihre vollständige Anschrift.

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Bitte in Druckschrift ausfertigen

Zahlungsempfänger für Wiederkehrende (jährliche) Zahlung:

Förderverein „ Freunde der Kunigundenschule Bamberg“ e: v; Gollwitzerstrasse 2 c; 96052 Bamberg; Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

D	E	0	7	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	5	6	4	6	7	4

Eindeutige Mandatsreferenz - wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt und später bekanntgegeben:

Mitglied / Zahlungspflichtiger Kontoinhaber Name / Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ **Ort:**

Land:

D	E	U	T	S	C	H	L	A	N	D

IBAN

D	E																						

SWIFT BIC (ist nicht erforderlich, wenn IBAN komplett ausgefüllt wurde) **/ oder Kreditinstitut**

Ich ermächtige den Förderverein „Freunde der Kunigundenschule Bamberg e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein „Freunde der Kunigundenschule Bamberg 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.

Ort, **Datum** **Unterschrift (Kontoinhaber)**

Freiwillige, zusätzliche Angaben:

E-Mail Anschrift:

Telefonnummer / Handy-Nr.

Anschrift:
Amadeus Klein
Gollwitzerstr. 2 c
96052 Bamberg
deutzi@gmx.net

Bankverbindung
Sparkasse Bamberg
BIC: BYLADEM1SKB
IBAN Nr.: DE65 7705 0000 0302 1362 47

Eingetragen im Registergericht
Amtsgericht Bamberg VR 200302
Gläubiger Identifikationsnummer:
DE07 ZZZ0 0000 5646 74
Finanzamt Bamberg
Steuernummer 207 / 108 / 31042