- 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/Wir trete/n dem Förderverein „Freunde der Kunigundenschule Bamberg e. V.“ mit einem Mindestbeitrag von jährlich **12,00 € !*! / 15,00 € !*!** (!*!nicht Zutreffendes streichen) bei. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der genannte Betrag durch die unten angegebene Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat von meinem/unserem 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 (Wir ermächtigen) den Förderverein „Freunde der Kunigundenschule Bamberg e.V.“, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Förderverein „Freunde der Kunigundenschule Bamberg e.V.“- auf mein (unsere) 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.

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.: DE65770500000302136247

Eingetragen im Registergericht
Amtsgericht Bamberg VR 200302
Gläubiger Identifikationsnummer:
DE07ZZZ00000564674
Finanzamt Bamberg
Steuernummer 207 / 108 / 31042