



Förderverein Schulzentrum Bad Segeberg e. V.

Gemeinschaftsschule-im-Schulzentrum.Bad-Segeberg@schule.landsh.de
Falkenburger Str. 94a
23795 Bad Segeberg
Tel.: 04551-96180
Fax: 961820

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000538574
Mandatsreferenz:

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein des Schulzentrums
Bad Segeberg e.V..

Der Mindestbeitrag beträgt 10,00 Euro pro Jahr.

Darüber hinaus bin ich bereit, _____ Euro jährlich als zusätzliche
Unterstützung zu zahlen. (Auf Wunsch kann für den zusätzlichen Beitrag
eine Spendenbescheinigung ausgestellt werden).

Name: _____
Name des Kindes

Klasse: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein Schulzentrum e.V. von meinem/unserem Konto mittels
Lastschrift _____ Euro einzuziehen.

Wiederkehrende Zahlung erfolgt jährlich

Kontoinhaber _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN (siehe Kontoauszug) DE _ | _ | _ | _ | _ | _

Datum, Ort, Unterschrift _____