



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein  
**Freunde des Adam-Kraft-Gymnasiums Schwabach e.V.**

Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

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

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Bei Eltern: Kind(er) in Klasse(n)

Der Jahresbeitrag von **€25** (ermäßigt €5\*) soll durch Bankeinzug erfolgen. Bitte dazu nebenstehendes **SEPA-Mandat** ausfüllen.

\*ermäßigter Beitrag während der Ausbildung, des Bundes-Freiwilligendienstes oder ähnlicher Dienste.

Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten auf elektronischen Datenträgern ausschließlich für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Name des Zahlungsempfängers:

Freunde des Adam-Kraft-Gymnasiums Schwabach e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Bismarckstr. 6, 91126 Schwabach, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE02ZZZ00000161535

Mandatsreferenz (vom Empfänger auszufüllen):

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Freunde des AKG Schwabach e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freunde des AKG Schwabach e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):

\_\_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen):

\_\_\_\_\_  
BIC (8 oder 11 Stellen) -kann entfallen, wenn IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum (TT/MM/JJJJ)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)