**Beitrittserklärung**

Hiermit trete ich dem Verein der Freunde und Förderer des Studienseminars für berufliche Schulen Gießen als Mitglied bei:

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname:** |  |
| **Name:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **Email:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Status:** | **□** Lehrkraft im Vorbereitungsdienst □ sonstiges Mitglied |

Mir ist bekannt, dass der jährliche Beitrag zur Zeit 24€ beträgt. Nur für Lehrkräfte im Vorbereitungsdienst ist er auf 12€ ermäßigt. Der Beitrag wird für das Kalenderjahr am 1. Banktag im Mai erhoben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer des Studienseminars für berufliche Schulen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer des Studienseminars für berufliche Schulen

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: | Verein der Freunde und Förderer des Studienseminars für berufliche SchulenSchubertstr. 60 Haus 1535392 Gießen |
| Gläubiger-Identifikationsnummer: | DE20FFS00000338721 |
| Mandatsreferenznummer/Mitgliedsnr. (füllt Zahlungsempfänger aus): |  |
| IBAN des Zahlungsempfängers:  | DE07 5135 0025 0200 6266 55  |
| BIC des Zahlungsempfängers:  | SKGIDE5F |
| **Zahlungsart:** | **□ wiederkehrende Zahlung □ einmalige Zahlung** |
| **IBAN des Zahlungspflichtigen:** |  |
| **BIC des Zahlungspflichtigen:** |  |
| **Ort, Datum** | **Unterschrift des Zahlungspflichten** |