



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Bereitschaft, dem Förderverein der Evangelischen Schulzentrums Pirna e.V. beizutreten und seine Ziele zu unterstützen.

SEPA – Lastschriftmandat

**Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE08ZZZ00000849157**

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen spätestens 2 Wochen vor dem 1. Lasteinzug bekannt gegeben. Ebenso das Datum des ersten Lasteinzuges.

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Name: _____

Anschrift: _____

Tel-Nr: _____

Email: _____

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

**Förderverein der Evangelischen
Schulzentrums Pirna e.V.
Rottwerndorfer Str. 51
01796 Pirna**

Ich ermächtige, den Förderverein des Evangelischen Schulzentrums Pirna e.V. meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 25,- €/Jahr (natürliche Personen) bzw. 50,- €/Jahr (juristische Personen) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein des Evangelischen Schulzentrums Pirna e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

IBAN-Nr.: _____

BIC.: _____

Bank.: _____

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Eventuelle Kosten, welche nicht durch Verschulden des Zahlungsempfängers entstehen (z.B. wegen mangelnder Deckung oder unvollständigen Angaben des Zahlungspflichtigen) gehen zu meinen Lasten.

Ort, Datum

Unterschrift



Geschäfts- u. Spendenkontoverbindung des Fördervereins der Evangelischen Schulzentrums Pirna e.V.:

IBAN: DE93 8505 0300 3100 4009 91

BIC: OSDDDE81XXX

Bank: Ostsächsische Sparkasse Dresden