



Beitrittserklärung

Verein der Freunde und Ehemaligen der
Waldschule Degerloch e.V.



Hiermit trete ich dem Verein der Freunde und Ehemaligen
der Waldschule Degerloch e.V. bei:

Vorname _____ Telefon _____
Nachname _____ Fax _____
Straße _____ Mail _____
PLZ _____ Geburtstag _____
Wohnort _____

Ich bin ehemalige/r Schüler/in. **Abschlussjahrgang:** _____ Gymnasium Realschule Progymnasium

-drei Jahre kostenfreie Mitgliedschaft nach Abschluss / zwei weitere Jahre ermäßigt auf 24€ / danach 48€.
-ein Jahr kostenfreie Mitgliedschaft nach Vereinsbeitritt

(ehemalige/r) Mitarbeiter/in bzw. Lehrer/in

Mitgliedsbeitrag 48 € pro Jahr

Elternteil eines/r (ehemaligen) Schülers/in. Abschlussjahrgang: _____ Gymnasium Realschule

Mitgliedsbeitrag 48 € pro Jahr

Fördermitglied

Mitgliedsbeitrag nach Ihrem Ermessen (Mindestbeitrag 120 €)

Ihr Beitrag _____ €

Den Mitgliedsbeitrag möchte ich

per Bankeinzug bezahlen

Bitte Einzugsermächtigung auf der Rückseite ausfüllen

überweisen; Bankverbindung: Verein der Freunde und Ehemaligen der Waldschule e.V. BW-Bank

BIC: SOLADEST600 IBAN: DE12 6005 0101 0008 0582 12

Die Vereinssatzung (siehe: www.waldschule-degerloch.de/Freundeskreis) habe ich zur Kenntnis genommen.
Mit der Unterschrift erkläre ich mich auch einverstanden, dass meine persönlichen Daten vom
Verein elektronisch gespeichert und für Vereinszwecke verwendet werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

**Bitte einsenden an: Verein der Freunde und Ehemaligen der Waldschule Degerloch e.V.,
Gerogiiweg 1, 70597 Stuttgart oder im Schulsekretariat abgeben.**

Vorsitzender: Tilmann Jung

Bankverbindung: BW-Bank BIC: SOLADEST600 IBAN:DE12 6005 0101 0008 0582 12

Stand 11/2023



Kombimandat für Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschrift (Core)

Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: Verein der Freunde und Ehemaligen
der Waldschule Degerloch e.V.
Straße und Hausnummer: Georgiiweg 1
PLZ und Ort: 70597 Stuttgart
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00000046163
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem
Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem
(unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser)
Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich (uns) der
oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name: _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Ort: _____
Kreditinstitut (Name): _____
BIC: _____ | _____
IBAN: DE _____

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____