

Pfiffikus e.V.
c/o Friedrich-Schiller-Gymnasium
Ingvelde Scholz (1. Vorsitzende)
Schulstraße 34
71672 Marbach am Neckar



Pfiffikus e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein Pfiffikus e.V.

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon, Telefax: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beruf/ Branche: _____

Ziele des Vereins sind satzungsgemäß die Förderung von besonders begabten und motivierten Kindern und Jugendlichen, die Begleitung und ggf. Auswertung und Verbesserung der Fördermaßnahmen, die Stärkung der Akzeptanz der Notwendigkeit der Begabtenförderung in der Öffentlichkeit usw.

Der Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand. Der Austritt kann nur zum Ablauf eines Geschäftsjahres erklärt werden, wobei eine Kündigungsfrist von drei Monaten einzuhalten ist (vgl. Vereinssatzung § 4). Das Geschäftsjahr des Vereins ist das Kalenderjahr (vgl. Vereinssatzung § 1)

Ort Datum Unterschrift

Ich ermächtige Sie hiermit widerruflich, den folgenden Betrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch das SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen (vgl. Rückseite).

Betrag: _____ €
(Jahresbeitrag: mindestens 20,- €)

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 01. März eingezogen. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Konto führenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort Datum Unterschrift

Bitte füllen Sie unbedingt auch das Lastschriftmandat auf der Rückseite aus!

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers Pfiffikus e.V.	
Anschrift des Zahlungsempfängers Pfiffikus e.V. c/o Friedrich-Schiller-Gymnasium Marbach Schulstraße 34 71672 Marbach am Neckar	
Gläubiger-Identifikationsnummer DE14ZZZ00000669987	Mandatsnummer (wird vom Verein zugeteilt)
Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein Pfiffikus e.V., Zahlungen von meinem/unsere Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein Pfiffikus e.V. auf mein/unsere Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <i>Hinweis:</i> Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unsere Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Anschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in): Vor- und Nachname Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort	
Name des Bankinstituts IBAN des/der Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen, bei Konten in Deutschland 22 Stellen): 	
BIC (8 oder 11 Stellen) 	
Datum, Ort	
Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/-in)	