

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

|                                                                                  |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| [Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]<br>DE88ZZZ00001952353 | [Mandatsreferenz]<br>MITGLIEDSBEITRAGXXXX |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

|                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|
| [Name des Zahlungsempfängers]<br>Freunde des Gymnasiums Marienberg e.V. |
|-------------------------------------------------------------------------|

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
| [Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)] |
|-----------------------------------------------------------------------------------|

|                  |
|------------------|
| [Kreditinstitut] |
|------------------|

|        |
|--------|
| [IBAN] |
|--------|

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

|              |                                    |
|--------------|------------------------------------|
| [Ort, Datum] | Unterschrift (Zahlungspflichtiger) |
|--------------|------------------------------------|

**WIR FÖRDERN BILDUNG!**



**Freunde des  
Gymnasiums  
Marienberg e.V.**



***www.foerderverein-gymmab.de***



**Es geht um das gute Gefühl, unsere Kinder  
zu unterstützen / zu motivieren / zu bilden  
und vor allem, zu lieben!**

**Macht mit und fördert viele Aktivitäten, Zusatzangebote,  
Sport, Spiel, Musik, Kunst und ein lernens- und  
lebenswertes Umfeld!**

**Der Förderverein des Gymnasiums unterstützt  
die Schülerinnen und Schüler bei Projekten zu:**  
Humanismus / Weltoffenheit / moderner Bildung  
Demokratie / Gleichberechtigung  
Nachhaltigkeit und mentaler Gesundheit

## Mitgliedsantrag

☐ Ja, ich möchte gern Mitglied des Vereins  
„Freunde des Gymnasiums Marienberg e.V.“ werden.

Jahresbeitrag 30,- Euro

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ort • Datum

Unterschrift des Mitglieds

Unterschrift des Vorstandes