

**Beitrittserklärung und Erteilung SEPA Lastschriftmandat**


---

 Name, Vorname (bei Firmen + zuständiger Ansprechpartner)

---

 Anschrift, Telefon, E-Mail
**An den****Verein der Freunde und Förderer des Berufskollegs Uerdingen e.V.****Alte Krefelder Str. 93 47829 Krefeld****Fax: 02151/49848-20**

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt beabsichtige(n) wie folgt geführt zu werden:

- Persönliche Mitgliedschaft (Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ €)  
 Firmenmitgliedschaft (Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ €)

---

 Ort, Datum

---

 Unterschrift
**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Verein der Freunde und Förderer des Berufskollegs Uerdingen der Stadt Krefeld e.V.

Alte Krefelder Str. 93 - 47829 Krefeld

**Gläubiger ID: DE71ZZZ00000721729**
 Mandatsreferenz \_\_\_\_\_  
 (wird vom Verein ausgefüllt)

**Einzugsermächtigung Ich/wir ermächtige/n den Verein der Freunde und Förderer des Berufskollegs Uerdingen e.V., den von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.**

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

**Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:**

Name:

Straße; PLZ + Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen: (max 22 Stellen)

DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

---

 Ort, Datum Unterschrift