

Schulverein des Technischen Bildungszentrums Mitte e.V.

An den Schulverein des
Technischen Bildungszentrums Mitte e.V.
An der Weserbahn 4
28195 Bremen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein des
TBZ-Mitte e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon (für Rückfragen) _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA Basis Lastschriftmandat für den Schulverein des
TBZ-Mitte e.V. - An der Weserbahn 4 - 28195 Bremen

Gläubiger Identifikationsnummer **DE 27ZZZ00000622611**
Mandatsreferenznummer: **wird gesondert mitgeteilt**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (siehe oben) Zahlungen von meinem Konto
mittels Lastschrift einzuziehen. (Einzug des Vereinsbeitrages von 1,50 Euro pro
Monat (18€/Jahr)) Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom Schulverein auf
mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei
die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende (jährliche) Zahlung

Bankverbindung: _____

BLZ / BIC: _____

Konto- Nr. / IBAN: _____

Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht für das
kontoführende Institut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum: _____

Unterschrift: _____