



Beitrittserklärung

Ich möchte die Ziele des Vereins unterstützen und erkläre meinen Beitritt zum **Freundeskreis des Evangelischen Mörike**. Damit werde ich Mitglied im Verein der Freunde der Evangelischen Schulstiftung e.V.

Vor- und Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Die Mitgliedschaft ist unbefristet. Eine Kündigung ist zum Ablauf des Kalenderjahres möglich.

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ **€ frei wählbar, mindestens 15€** werde ich von meinem Konto abbuchen lassen.

☐ Ich bin Schüler/in oder ehemalige/r Schüler/in. Für mich sind die ersten 5 Jahre beitragsfrei.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten ausschließlich dazu verwendet werden, um mit mir die zahlungstechnischen Angelegenheiten abzuwickeln oder im Rahmen der Aktivitäten des Freundeskreises schriftlich in Kontakt zu treten.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat - für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Freundeskreis des Evangelischen Mörike (Gläubiger-Identifikationsnummer DE93EMG00001281799) den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis des Evangelischen Mörike auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an

info@freundeskreis-emgr-stuttgart.de

oder per Post an: Freundeskreis des Evangelischen Mörike – Arminstraße 30 – 70178 Stuttgart