

# Beitrittserklärung zum Förderverein der Kaulbach-Schule Bad Arolsen e.V

1. Vorsitzender: Thomas Esche  
Kassenwartin: Katrin Reis  
Beisitzer: Michael Stödt  
Beisitzer: Klaus Mühel

**Thomas Esche**  
Drosselweg 27  
34454 Bad Arolsen  
Tel.: 05691 40769  
[t.esche@unitybox.de](mailto:t.esche@unitybox.de)

Bankverbindung Sparkasse Waldeck-Frankenberg

IBAN: DE09 5235 0005 0001 0000 82

BIC: HELADEF1KOR

## Daten des neuen Mitglieds

.....  
Vorname Name

.....  
Straße & Hausnummer

.....  
PLZ Ort

.....  
Telefon E-Mail

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Kaulbach-Schule Bad Arolsen e.V.

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere aktuell gültige Satzung.

die Mitgliedschaft soll befristet sein auf..... Jahre.

Mein Jahresbeitrag soll .....€ betragen.

Der Jahresbeitrag

wird von mir per Dauerauftrag auf das oben angegebene Konto gezahlt.

soll per Bankeinzug abgebucht werden.  
(Bitte SEPA-Lastschriftmandat schriftlich erteilen, siehe Rückseite.)

.....  
Datum Unterschrift

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

(Nur ausfüllen wenn die Beiträge per Bankeinzug abgebucht werden sollen)

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig im - Oktober - eines Jahres.

### Zahlungsempfänger:

Förderverein Kaulbach-Schule Bad Arolsen e.V., nachfolgend Förderverein genannt.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00001129821

### Mandatsreferenz:

Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds, Mitgliedsbeitrag

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Förderverein Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein 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.

.....  
Name des Kontoinhabers

.....  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort (Nur wenn abweichend von Beitrittserklärung)

.....  
IBAN BIC

.....  
Name des Kreditinstituts

.....  
Ort, Datum, Unterschrift 171007