



ELTERN UND FREUNDE DER  
ERNST-GÖBEL-SCHULE  
WIESBADEN-KLOPPENHEIM E.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname -----

Straße/Postfach -----

PLZ/Wohnort -----

Telefon -----

Email-Adresse -----

**Die Vereinssatzung ist einsehbar unter [www.fv-ernstgoebelschule.de](http://www.fv-ernstgoebelschule.de)**

**SEPA-Lastschriftmandat**  
für SEPA-Basis Lastschriftverfahren  
Wiederkehrende Zahlungen

Mitgliedsnummer und Mandatsreferenz: .....

**Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag mind. 8,00 EURO, bzw. freiwillig .....Euro)**

Hiermit ermächtige ich die

**"Eltern und Freunde der Ernst-Göbel-Schule Wiesbaden-Kloppenheim e.V."**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE60ZZZ00000558967**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von "Eltern und Freunde der Ernst-Göbel-Schule Wiesbaden-Kloppenheim e.V." 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.

Kontoinhaber -----, -----

BIC -----

IBAN DE-----

Kreditinstitut: -----

Wiesbaden, .....

.....  
(Unterschrift)

**Ausfertigung für den Zahlungsempfänger**



ELTERN UND FREUNDE DER  
ERNST-GÖBEL-SCHULE  
WIESBADEN-KLOPPENHEIM E.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname -----

Straße/Postfach -----

PLZ/Wohnort -----

Telefon -----

Email-Adresse -----

**Die Vereinssatzung ist einsehbar unter [www.fv-ernstgoebelschule.de](http://www.fv-ernstgoebelschule.de)**

**SEPA-Lastschriftmandat**  
für SEPA-Basis Lastschriftverfahren  
Wiederkehrende Zahlungen

Mitgliedsnummer und Mandatsreferenz: .....

**Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag mind. 8,00 EURO, bzw. freiwillig .....Euro)**

Hiermit ermächtige ich die

**"Eltern und Freunde der Ernst-Göbel-Schule Wiesbaden-Kloppenheim e.V."**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE60ZZZ00000558967**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von "Eltern und Freunde der Ernst-Göbel-Schule Wiesbaden-Kloppenheim e.V." 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.

Kontoinhaber -----, -----

BIC -----

IBAN DE-----

Kreditinstitut: -----

Wiesbaden, .....

.....  
(Unterschrift)

**Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen**