

Verein der Freunde und Förderer der  
Staatlichen Realschule Rehau e. V.  
Markgraf-Friedrich-Schule  
Pilgramsreuther Str. 34  
95111 Rehau



FÖRDERVEREIN  
MARKGRAF  
FRIEDRICH  
REALSCHULE  
R E H A U

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:	Vorname:
Anschrift:	
Eintritt:	Spende jährlich:
Jahresbeitrag: 12,00 €	Bemerkung*:

\*wird vom Förderverein ausgefüllt

Der Unterzeichnete tritt hiermit dem Verein der Freunde und Förderer der Staatlichen Realschule Rehau e. V. in Rehau bei und erklärt sich bereit, den vorstehend genannten Jahresbeitrag sowie ggf. den angegebenen jährlichen Spendenbeitrag zu zahlen. Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Förderverein der Freunde und Förderer der Staatlichen Realschule Rehau widerruflich die zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats habe ich beigefügt. Eine Satzung wird auf Wunsch ausgehändigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Verein der Freunde und Förderer der Staatlichen Realschule Rehau e. V.  
 Pilgramsreuther Straße 34 | 95111 Rehau | Deutschland

**D E 0 5 Z Z Z 0 0 0 0 1 3 9 7 0 6 7**

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

**X**

Zahlungsart:  
 Wiederkehrende Zahlung  
 type of payment:  
 recurrent payment

Zahlungsart:  
 Einmalige Zahlung  
 type of payment:  
 one-off payment

**Verein der Freunde und Förderer der  
 Staatlichen Realschule Rehau e. V.  
 Pilgramsreuther Straße 34  
 95111 Rehau  
 Deutschland**

[Empty grid for mandate reference]

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

[Empty grid for debtor name]

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

[Empty grid for debtor street and number]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

[Empty grid for debtor postal code and city]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

[Empty grid for debtor country]

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

[Empty grid for debtor IBAN]

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

[Empty grid for debtor SWIFT BIC]

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Verein der Freunde und Förderer der Staatlichen Realschule Rehau e. V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Verein der Freunde und Förderer der Staatlichen Realschule Rehau e. V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Verein der Freunde und Förderer der Staatlichen Realschule Rehau e. V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Verein der Freunde und Förderer der Staatlichen Realschule Rehau e. V..

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.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor