

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte Mitglied im Förderverein Christliche Schule Jena e. V. werden.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Kindes am CGJ: \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Name und Vorname weiterer Kinder am CGJ: \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich (ermächtigen wir) den Förderverein Christliche Schule Jena e. V. widerruflich, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein Christliche Schule Jena e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**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.

Der Einzug erfolgt jeweils am 01. Oktober eines jeden Jahres. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, so verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Werktag. Ergänzend werden weitere Einzüge bei Bedarf (z. B. Eintritte im laufenden Schuljahr, erneute Abbuchung nach Rücklastschriften) vorgenommen.

Bitte jährlichen Spendenbetrag ankreuzen:  jährliche Spende in Höhe von 100 €  
(inkl. 25 € Mitgliedsbeitrag)

jährliche Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
(inkl. 25 € Mitgliedsbeitrag)

\_\_\_\_\_  
Name Vorname E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Straße + Hausnummer PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber Name der Bank

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--

IBAN

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift