



## BEITRITTSERKLÄRUNG / SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mit dem heutigen Datum werde(n) ich / wir Mitglied im Christophorus-Schulverein Rostock e.V.

Name, Vorname

Anschrift

E-Mail

Telefon

Name des Kindes /der Kinder

Klasse

Die Satzung habe ich erhalten. (siehe im Downloadbereich unter [www.csv-rostock.de](http://www.csv-rostock.de))

Ja  Nein

Ort, Datum, Unterschrift

## ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG DES MITGLIEDSBEITRAGS (Spende) MITTELS SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den Christophorus Schulverein Rostock e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliedsbeitrages **jährlich im April**

In Höhe des derzeitigen Mindestbeitrages von **20 EUR/Jahr** **oder**

In Höhe von des von mir/uns gewünschten Betrages von \_\_\_\_\_ **EUR/Jahr**

mittels SEPA-Lastschriftmandat bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Wir werden folgende Daten verwenden:

**Gläubiger-Identifikationsnummer** DE48CSV00001055823  
**Mandatsreferenz** CSV VR 822 – [Mitgliedsnummer]  
**Betrag** Entsprechend o.g. Auswahl  
**Erstmaliger Einzug** Oktober mit Beginn des Schuljahres, dann jährlich zum April

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.

Kreditinstitut

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

Name, Vorname des Kontoinhabers

Ort, Datum, Unterschrift (en)

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bitte geben Sie die Beitrittserklärung/das SEPA-Lastschriftmandat in den Sekretariaten der Schule ab oder  
senden Sie die Beitrittserklärung/das SEPA-Lastschriftmandat entsprechend frankiert an:

Christophorus Schulverein Rostock e.V.  
c/o CJD Rostock  
Groß Schwaßer Weg 11  
18057 Rostock