



**Verein  
der Freunde und Förderer  
der Joseph-Kehrein-Schule e. V.**

**Gelbachstraße 1, 56410 Montabaur**

---

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer der Joseph-Kehrein-Schule e. V., Montabaur ab dem

**Beitrittsdatum:** \_\_\_\_\_

**Name/Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ/Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

Ich möchte jährlich einen Beitrag von \_\_\_\_\_ € (mindestens 6,00 €) leisten, der den Kindern der Joseph-Kehrein-Schule zugute kommt.

Die Mitgliedschaft kann jederzeit, ohne Kündigungsfrist, schriftlich gekündigt werden.

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

---

**SEPA-Lastschriftmandat**

---

**Gläubiger-Identifikationsnummer - DE48ZZZ00000942333**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Zahlungsart:**  Wiederkehrende Zahlung

---

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

---

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)**

---

**BiC (8 oder 11 Stellen)** Hinweis: die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

---

**Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

**Zurück bitte an:**

Joseph-Kehrein-Schule  
Sekretariat  
Gelbachstraße 1  
56410 Montabaur