

## Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Freundeskreis der  
Kaufmännischen Schule Crailsheim e. V. werden.

---

Name

---

Straße

---

PLZ Wohnort

---

email

---

Datum, Unterschrift

- Unbefristete Mitgliedschaft (Mindestbeitrag 15,-€ / Jahr)
- Befristete Mitgliedschaft für 1 Jahr ( 15,- €)
- Einmalige Spende in Höhe von .....

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Zahlungsempfänger - Freundeskreis der Kaufmännischen Schule Crailsheim e.V.

In den Kistenwiesen 4, 74564 Crailsheim, ID-Nr. DE98ZZZ00000126827

Ich/Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

---

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers

---

IBAN des Zahlungspflichtigen

---

BIC

---

Ort, Datum und Unterschrift