

Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit trete ich dem Förderverein des Zentrums für schulpraktische Lehrerbildung Münster e.V. bei.

Vorname, Name: _____

Anschrift (privat): _____

Email (privat): _____

Zu meiner Person (Bezug zum Zfsl Münster):

Lehramtsanwärter*in im Seminar _____ Jahrgang _____ (z.B. 05-2021)

SAB im Seminar _____ oder _____

Der Jahresbeitrag von (derzeit) 16 € wird jährlich am 1.06. eingezogen. Bei LAA erfolgt der erstmalige Einzug des Mitgliedbeitrags im Folgejahr des Vereinsbeitritts.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der von mir angegebenen personenbezogenen Daten durch den Förderverein des Zfsl Münster e.V. zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass eine Mitgliedschaft ohne dieses Einverständnis nicht möglich ist.

Ort und Datum

Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Zahlungsempfänger: Förderverein des Zentrums für schulpraktische Lehrerausbildung Münster e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE88ZZZ00002352284**

Mandatsreferenz (wird ausgefüllt vom Zahlungsempfänger)

Ich ermächtige den Förderverein des Zentrums für schulpraktische Lehrerausbildung Münster e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Zentrums für schulpraktische Lehrerausbildung Münster e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in
Straße Hausnr.
PLZ Ort

Name der Bank

IBAN	<input type="text"/>
------	----------------------

BIC	<input type="text"/>	(Kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt)
-----	----------------------	--

Ort und Datum

Unterschrift