

# Freunde des Frankenwald-Gymnasiums Kronach e.V.

Am Schulzentrum 5  
96317 Kronach



## Beitrittserklärung

Bitte ankreuzen

- Wir möchten als **Familie** beitreten. (mind. 15€ pro Jahr)
- Wir möchten unser(e) **Kind(er)** anmelden. (mind. 5€ pro Jahr und Kind)
- Ich möchte als **Erwachsene(r)** beitreten. (mind. 10€ pro Jahr und Person)
- Ich möchte als **Student(in)** eintreten. (mind. 5€ pro Jahr und Person)

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Abi-Jahrgang am FWG: \_\_\_\_\_

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

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Abi-Jahrgang am FWG: \_\_\_\_\_

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

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Abi-Jahrgang am FWG: \_\_\_\_\_

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

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Abi-Jahrgang am FWG: \_\_\_\_\_

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

Mein Jahresbeitrag beträgt insgesamt: \_\_\_\_\_ €

Bitte fülle das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite aus und unterzeichne es ebenfalls.

---

Ort

Datum

Unterschrift

Bitte sende die Vorder- und Rückseite der Beitrittserklärung an die obige Adresse oder per Mail an [rafael@freunde-des-fwg.de](mailto:rafael@freunde-des-fwg.de). Alternativ kann diese auch im Sekretariat abgegeben werden.

SEPA-Lastschriftmandat  
SEPA Direct Debit Mandate

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**

Freunde des Frankenwaldgymnasium Kronach e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Untere Dorfstr. 7

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

96328 Küps

**Land / Country:**

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE83ZZZ00001270436

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Freunde des Frankenwaldgymnasium Kronach e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Freunde des Frankenwaldgymnasium Kronach 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Freunde des Frankenwaldgymnasium Kronach e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Freunde des Frankenwaldgymnasium Kronach e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment  Einmalige Zahlung / One-off payment

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\***

\* Angabe freigestellt / Optional information

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

**Land / Country:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):**

**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

**Ort / Location:**

**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**