



## Beitrittserklärung

**Neuantrag**  
Sie möchten uns als neues Mitglied unterstützen.

**Änderungsantrag**  
Sie sind bereits Mitglied des Fördervereins und möchten Ihren Beitrag zum Beispiel wegen Einschulung weiterer Kinder erhöhen bzw. verändern.

Ich möchte den **Förderverein der Herzog-Ulrich-Schule e.V.** in Lauffen a. N. gerne ab sofort durch meine Mitgliedschaft unterstützen.

---

Vorname

Name

---

Straße

Wohnort

---

Telefon

Email

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt:

*(Der Mitgliedsbeitrag wird in der Regel im Mai eingezogen.)*

12,- € Mindestbeitrag oder  ..... € (frei gewählter Beitrag)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die **Satzung** des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Diese kann über die Homepage der Herzog-Ulrich-Schule eingesehen werden (<https://hus-lauffen.de/schule/foerderverein/>).

Außerdem willige ich ein, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung vereinsintern gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Bitte informieren Sie uns rechtzeitig bei Änderungen. Bitte senden Sie die ausgefüllte Beitrittserklärung per Mail an [foerderverein-herzog-ulrich-schule@gmx.de](mailto:foerderverein-herzog-ulrich-schule@gmx.de) oder geben Sie diese über die Schule ab.

---

Ort, Datum / Unterschrift

Name des Zahlungsempfängers: Förderverein der Herzog-Ulrich-Schule e.V., Ludwigstr. 1, 74348 Lauffen

Bankverbindung: Kreissparkasse Heilbronn, IBAN: DE3262050000010009273, BIC: HEISDE66XXX

Gläubiger-Identifikationsnummer (ID): DE11ZZZ00000765780



### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Förderverein der Herzog-Ulrich-Schule e.V.** mit der Gläubiger-Identifikationsnummer (ID): DE11ZZZ00000765780 Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Förderverein der Herzog-Ulrich-Schule 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.

**Zahlungsart: Wiederkehrende jährliche Zahlung**

### Angaben des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vorname

Name

Straße

Wohnort

IBAN: DE

BIC:

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

Ort, Datum / Unterschrift