



Für unsere Kinder:  
Mögliches ermöglichen!

## Verein der Freunde der Südschule Kamen e. V.

*Bitte geben Sie die Beitrittserklärung  
Ihrer Tochter/Ihrem Sohn mit.  
Die Klassenlehrerinnen leiten sie dann  
an den Verein weiter—das spart Porto.*

### Verein der Freunde der Südschule e. V.

Südkamener Straße 62, 59174 Kamen

IBAN: DE49 4435 0060 0001 0024 01

BIC: WELADED1UNN

(Sparkasse Unna-Kamen)

### Beitrittserklärung

**Ja**, ich möchte Förderer der Südschule werden. Ich trete deshalb zum nächsten Monatsbeginn dem Verein der Freunde der Südschule Kamen e. V. bei.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ u. Wohnort: \_\_\_\_\_

Unser Kind \_\_\_\_\_  
besucht zurzeit die Klasse \_\_\_\_\_.

Der Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_  
(mindestens 12 € p. a.) soll durch Lastschrift  
eingezogen werden (Das ist für den Verein  
am preiswertesten und der Verwaltungsauf-  
wand ist sehr gering!).

Kamen,

\_\_\_\_\_  
1. Unterschrift

### SEPA-Basislastschrift-Mandat (bitte unbedingt zusätzlich ausfüllen!)

#### Angaben zum Zahlungsempfänger

Name des Zahlungsempfängers: Verein der Freunde  
der Südschule Kamen e. V.

Straße und Hausnummer: Südkamener Straße 62

Postleitzahl und Ort: 59174 Kamen

Land: Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00000960097

Mandatsreferenz:

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen (Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit \_\_\_\_ Euro/Jahr bzw. im Eintrittsjahr anteilig) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger 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 Zahlung  
 Einmalige Zahlung

#### Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC

Ort und Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

