



## Verein zur Förderung einer Evangelischen Volksschule Augsburg e. V.

IBAN: DE 79 7205 0101 0000 0498 82, BIC: BYLADEM1AUG

Geschäftsstelle: Färberstr. 2, 86157 Augsburg

Tel.: 0821 246 537 8

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich (wir) den Beitritt in den „Verein zur Förderung einer evangelischen Volksschule Augsburg e.V.“

- als Einzelmitglied (Jahresbeitrag € 28)       als Familie (Jahresbeitrag € 40)  
 als Juristische Person (Jahresbeitrag € 60)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname und Konfession erstes Mitglied

\_\_\_\_\_  
Beruf erstes Mitglied

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname und Konfession zweites Mitglied (bei Familienmitgliedschaft)

\_\_\_\_\_  
Beruf zweites Mitglied

\_\_\_\_\_  
vollständige Anschrift

\_\_\_\_\_  
Telefon

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

im laufenden Geschäftsjahr (= Schuljahr)  ab dem Geschäftsjahr (= Schuljahr) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des neuen Mitgliedes / der neuen Mitglieder

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE48FOV00000445305. Als Mandatsreferenz dient ihr Vor- und Nachname. Ihr Mitgliedsbeitrag für jedes Schuljahr, welches jeweils am 1. September eines Kalenderjahres beginnt, wird jeweils am 2. Januar des darauffolgenden Kalenderjahres eingezogen. Fällt dieser Tag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den **Verein zur Förderung einer Evangelischen Volksschule Augsburg e.V.** Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom **Verein zur Förderung einer Evangelischen Volksschule Augsburg 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.

**Bei Rücklastschriften trotz vorliegendem SEPA-Lastschriftmandat übernehme ich (wir) die anfallenden Bankgebühren.**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die von unserem Verein geförderte  
evangelische Schule ist die:



Lichtenstein-Rother-Volksschule Augsburg

**Schulleitung:** Peter Weigl  
Färberstraße 2, 86157 Augsburg  
Tel. 0821 - 246 53 70  
Fax 0821 - 246 53 79  
E-Mail: [info@liroschule.de](mailto:info@liroschule.de)  
web: <http://www.liroschule.de>