

An
SVR SCHULLEITUNGSVERBAND RHLID-PFALZ
z. H. FRAU CHRISTINE GAUER
Im Kirchtal 40
67659 Kaiserslautern-Erfenbach

Mail: cg@svr-rlp.de
www.svr-rlp.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulleitungsverband Rheinland-Pfalz e.V. (SVR)

Name, Vorname, akad. Grad	
Dienstbezeichnung	
Geburtsdatum	

privat Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
E-mail-Adresse (p)	

dienstlich Schulname	
Schulform	
Schulnummer	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
E-mail-Adresse (d)	

Mit der Nutzung und Speicherung meiner Daten zum verbandsinternen Gebrauch bin ich einverstanden. Weitere Informationen entnehme ich der Datenschutzerklärung.

Bei SVR- Veranstaltungen können Fotos etc. erstellt werden. Mit der Anmeldung zu einer Veranstaltung stimme ich der Verwendung auf der SVR-Homepage, gegebenenfalls auch in einem Newsletter, zu.

Veränderungen teile ich rechtzeitig unter E-mail an info@svr-rlp.de oder einem Vorstandsmitglied mit.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Der Bankeinzug erfolgt nach dem sog. SEPA-Verfahren.

Zahlungspflichtiger (Name, Vorname): _____

Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort): _____

Der **Beitrag von 60 €** soll ab dem _____ zu Lasten des unten angegebenen Kontos bis auf Widerruf im Lastschriftverfahren eingezogen werden.

Zahlungsempfänger:	Schulleitungsverband Rheinland-Pfalz (SVR) e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 93 SVR 00000 828712 Mandatsreferenz (= Mitgliedsnummer, wird vom SVR eingetragen): _____
Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen):	Name: _____ Vorname: _____ Straße: _____ PLZ, Wohnort: _____ IBAN (befindet sich auf Ihrem Kontoauszug): DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ BIC (befindet sich auf Ihrem Kontoauszug): _ _ _ _ DE _ _ _ _ _
Einzugsermächtigung	Ich ermächtige den SVR, den von mir zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift vom Konto einzuziehen.
Mandat für Einzug von SEPA-Lastschrift	Ich ermächtige den SVR, den Beitrag vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SVR auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen (jährlicher Beitragseinzug).

Wichtig: Das Mandat ist nur gültig mit Datum und Unterschrift!

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/ Zahlungspflichtigen

**) Bitte haben Sie Verständnis, wenn wir aus organisatorischen Gründen Beitrittserklärungen nur im Lastschriftverfahren annehmen können.