



## Beitrittserklärung

Bitte per E-Mail an:  
[freundeskreis@ksloe.de](mailto:freundeskreis@ksloe.de)

oder postalisch an:

Freundeskreis der Kaufmännischen  
Schule Lörrach e.V.  
Wintersbuckstraße 5  
79539 Lörrach

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum  
**Freundeskreis der Kaufmännischen Schule Lörrach e.V.**

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

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

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

**Jahresbeitrag:** \_\_\_\_\_ **EUR**  
**(mind. 13 € / Jahr, bitte selbst festlegen)**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Mitglieds)

---

---

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den *Freundeskreis der Kaufmännischen Schule Lörrach e.V.* Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben genannte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *Freundeskreis der Kaufmännischen Schule Lörrach e.V.* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils im Oktober jährlich fällig.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Id.Nr.: DE86ZZZ00001700480

Mandatsreferenz: FKKSLÖ + Ihre Mitgl.Nr.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße/PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

### Datenschutzerklärung:

Wir freuen uns über Ihr Interesse an unserem Verein. Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Ihre Daten werden im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften geschützt. Ihre personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben oder sonst übermittelt. Auf schriftliche Anfrage werden wir Sie gerne über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten informieren.