

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Kinder-Uni Oberschwaben e.V.

---

Name, Vorname ggf. Firma, Verein

---

Geburtsdatum

E-Mail

---

Straße

Haus-Nr.

---

PLZ

Wohnort

---

Datum

Unterschrift des Mitglieds

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI):DE51ZZZ00002473424

Mandatsreferenz: wird nachgereicht

Der Einzug der Jahresbeiträge erfolgt per SEPA-Basis-Lastschrift jeweils zum ersten Werktag im Mai eines jeden Jahres.

Ich ermächtige die Kinder-Uni Oberschwaben e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Kinder-Uni Oberschwaben e.V.“ auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

---

Kontoinhaber

---

IBAN

Kreditinstitut / BIC

Mein Mitgliedsbeitrag pro Jahr ist:

- 10,00 € (für natürliche Personen)
- 100,00 € (für Schulfördervereine und andere Vereine)
- 200,00 € (für Schulträger, Unternehmen und andere juristische Personen)
- Ich möchte die Kinder-Uni Oberschwaben e.V. mit einem höheren Jahresbeitrag von  
€ unterstützen.

---

Ort/Datum

Unterschrift des Mitglieds