

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

# Förderkreis der St. Kilian-Schule

Der Jahresbeitrag beträgt: Für Einzelpersonen 12,00 EUR

Für Firmen/Juristische Personen 12,00 EUR

---

Name, Vorname

---

Straße, Nr.

---

PLZ, Ort

---

Telefon E-Mail

☐

Die Datenschutzhinweise habe ich gelesen u. akzeptiert  
(<http://www.st-kilian-schule.de/datenschutz>)



---

Ort, Datum, Unterschrift

Für den Beitrag empfehlen wir uns eine Einzugsermächtigung zu erteilen. Wir ziehen dann einmal jährlich den Jahresbeitrag von Ihrem Konto ein. Oder überweisen Sie den Beitrag **bzw. auch eine Einzelspende** auf das Konto des Förderkreis der St. Kilian-Schule bei der Sparkasse Mainfranken, IBAN DE79 7905 0000 0043 9873 46.

## Ermächtigung mittels SEPA Lastschriftmandat

An den Förderkreis der St. Kilian-Schule  
Am Sportzentrum 12  
97828 Marktheidenfeld

Gläubiger  
Identifikationsnummer  
**DE68 ZZZ0 0001 8909 24**

SEPA Lastschriftmandat

---

Mandatsnummer (wird von uns vergeben und Ihnen mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderkreis der St. Kilian-Schule Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

---

IBAN

BIC (kann entfallen wenn die IBAN mit DE beginnt)

---

Kontoinhaber (Name, Vorname)

---

Straße, Haus-Nr.

☐

Die Datenschutzhinweise habe ich gelesen u. akzeptiert  
(<http://www.st-kilian-schule.de/datenschutzerklärung>)



---

PLZ, Ort

Datum, Unterschrift