

## Beitrittserklärung **Inselchule Uganda e.V.**

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im **Inselchule Uganda e.V.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.- Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle **Jahresbeitrag beträgt 30,- Euro. Schüler und Studenten 15,- Euro.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds (der/des gestzl. Vertreters)

## ***Declaration of Accession Inselchule Uganda e.V.***

*Herewith I explain from \_\_\_\_\_ my entry as a member in the **Inselchule Uganda e.V.***

*Name: \_\_\_\_\_ 1st Name: \_\_\_\_\_  
Birth Date: \_\_\_\_\_ Street: \_\_\_\_\_  
Zipcode: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_  
Phone: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_*

*By my signature I recognize the statute of the association.  
The topical yearly subscription amount is 30 €. Student 15 €.*

\_\_\_\_\_  
*Location, Date*

\_\_\_\_\_  
*Signature of the member ( legal representatives)*

## **Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats / SEPA Direct Debit Mandate**

### **Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins / Creditor Identifier:**

DE92UGA00002089730

### **Mandatsreferenz / Mandate Reference (to be completed by the creditor):**

\_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Verein Inselschule Uganda e.V. in Böblingen, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (DDMMJJ) jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres am (1.) des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

By signing this mandate from, you authorize Verein Inselschule Uganda e.V. in Böblingen, the creditor to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the T&C of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

### **Zahlungsart / Type of payment:**

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent Payment     Einmalige Zahlung / One-off payment

### **Name des Zahlungspflichtigen (Kto-Inhaber) / Debitor Name:**

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut /  
Credit Institution:

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

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

Kontoinhaber  
/Debitor Name: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum / Location, Date

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers / Signature

**Inselschule Uganda e.V.**  
Volker Jaksch, Hauffstr.10, 71139 Ehningen  
[vojak@gmx.de](mailto:vojak@gmx.de)

**IBAN: DE92 603501300001078976**  
**BIC: BBKRDE6BXXX**  
<https://islandschool-uganda.org>