

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum **Förderverein der Gemeinschaftsschule Wiesenfeld in Glinde e.V.**

Name, Vorname : _____

Straße, Hausnummer : _____

PLZ, Wohnort : _____

Telefon : _____ E-Mail: _____

Name des Kindes : _____ Klasse: _____

Mein Beitrag beträgt _____ € jährlich (Mindestbeitrag € 12,00 im Jahr)

Ich bin schon Mitglied im Förderverein. Name des Kindes: _____ Klasse: _____

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Ich/Wir ermächtige(n) den

Förderverein der Gemeinschaftsschule Wiesenfeld in Glinde e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Förderverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber/in:

Name: _____ Vorname: _____

Bank: _____

IBAN: _____

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten nur zum Zweck der Verwaltung auf elektronische Medien gespeichert werden.

Bankgebühren, die bei Rücklastschrift wegen mangelnder Deckung oder fehlerhafter Kontoangaben anfallen, gehen zu meinen Lasten.

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in