

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit 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 _____

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

Ort/Datum

X

Unterschrift