

Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____

Straße/ Nr., PLZ, Wohnort: _____
(alle Angaben bitte in Druckbuchstaben)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulförderverein der Grundschule „Schwalbennest“ Krien.

_____ Ort

_____ Datum

_____ Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 10,00 €.
Der Beitrag wird als Jahresbeitrag per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

Schulförderverein der Grundschule „Schwalbennest“ Krien, Bauernstraße 3, 17391 Krien
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52SFV00002577972 / IBAN DE21 1506 1638 0008 8083 25
Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kriener Schulförderverein der Grundschule Krien, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kriener Schulförderverein der Grundschule Krien auf mein Konto gezogenen 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.

Jahresbeitrag: _____ €

Der Beitrag ist unmittelbar nach Vereinsbeitritt fällig und wird in den Folgejahren am 15.02. im Voraus abgebucht.

_____ Vorname und Name vom Konto-Inhaber

_____ Name des Kreditinstitutes

_____ Straße und Hausnummer

_____ / _____
BIC

_____ Postleitzahl und Ort

DE _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____
IBAN

_____ Ort

_____ Datum

_____ Unterschrift