

Mitgliedsantrag
Förderverein
Grundschule und Kita
St. Johannes Spahnharrenstätte e.V.



Gerne trete ich dem Förderverein
Grundschule und Kita St. Johannes Spahnharrenstätte bei.

Die Satzung ist mir bekannt.
Bitte schreiben Sie leserlich, bzw. in BLOCKBUCHSTABEN.

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Ich entrichte einen Jahresbeitrag von _____ Euro. (Mindestbeitrag 12,--Euro im Jahr)

Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers: Förderverein Grundschule und Kita Spahnharrenstätte

Anschrift des Zahlungsempfängers: Schulweg 2, 49751 Spahnharrenstätte

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79 2806 9878 0022 1384 00

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderverein Grundschule und Kita Spahnharrenstätte e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Grundschule und Kita Spahnharrenstätte auf mein 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.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit _____ €.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers:

Adresse des Kontoinhabers:

IBAN: BIC:

Ort, Datum

Unterschrift (des Erziehungsberechtigten)