



Förderverein

Grundschule Oberasbach



Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Förderverein „Freunde der GS Altenberg e. V.“ werden.

Name, Vorname: _____

PLZ, Ort, Straße: _____

Telefon: _____

Email: _____

Einzugsermächtigung

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE33 ZZZO 0000 5438 36**

Die Mandatsreferenz wird getrennt mitgeteilt, beginnend mit Jahr des Eintritts.

SEPA-Lastschriftmandat (**wiederkehrend**)

Ich ermächtige den Förderverein „Freunde der GS Altenberg e.V.“, den Mindestjahresbeitrag

von 20,- € oder in Höhe von _____ €

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein „Freunde der GS Altenberg e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bankverbindung (Kontoinhaber): _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: _____

Datum, Ort

Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag wird erstmalig nach erfolgter Anmeldung für das laufende Jahr und bis auf Widerruf im 1. Quartal eingezogen.