

Beitrittserklärung/SEPA-Lastschriftmandat

Förderverein der Haingrabenschule e.V.
Oppershofener Straße 14
35510 Butzbach



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Haingrabenschule e.V.

Name _____ Vorname _____
Straße _____ PLZ _____ Ort _____
E-Mail: _____ Geburtsdatum _____
Telefon _____ Eintrittsdatum _____

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich _____ Euro (Mindestbetrag 15,00 Euro).
(in Worten _____)

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung vom 01.04.2017.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug jährlich zum 1. Juni jedes Jahres. Zahlungsempfänger ist der Förderverein der Haingrabenschule e.V., Oppershofener Straße 14, 35510 Butzbach.

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds, Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Förderverein der Haingrabenschule e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Haingrabenschule e.V. auf mein (unser) 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.

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: DE _____ BIC _____

Name des Kreditinstitutes _____

Ort, Datum

Unterschrift