

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundes- und Förderkreis der kath. Grundschule Fleckenberg e.V. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 12 Euro jährlich und wird im zweiten Halbjahr des laufenden Schuljahres eingezogen.

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE 89 ZZZ 00000 390247

Mandatsreferenz _____

für wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) den Freundeskreis der kath. Grundschule Fleckenberg Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom dem Freundeskreis der kath. Grundschule Fleckenberg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber / Bankverbindung

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

IBAN _____

BIC oder
BLZ _____

Bankname _____

Datum _____ Unterschrift _____