



Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Förderverein Grundschule Alt Duvenstedt e.V. .Mit dieser Eintrittserklärung erkenne ich gleichzeitig die Satzung des Vereins an, die ich mit Ausdruck dieser Anmeldung erhalten oder mir auf der Homepage als Download heruntergeladen habe.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Plz: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____

Förderverein Grundschule Alt Duvenstedt e.V.

Wallberg 1, 24791 Alt Duvenstedt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00002104446

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein Grundschule Alt Duvenstedt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Grundschule Alt Duvenstedt e.V. 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.

Der Mitgliedsbeitrag (Mindestbeitrag) beträgt zurzeit 20,00 Euro pro Kalenderjahr. Der Betrag wird zum 15.09. des Jahres abgerufen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Sollte der Abruftermin auf einen Sonnabend oder Sonntag fallen, wird der Abruf am nächsten Werktag durchgeführt.

Kontoinhaber: _____ (Vor- und Nachname)

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

IBAN: _____ (bitte in vierer Schritten)

BIC: _____

Datum, Ort: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____