

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

| | |
|---------|---------|
| Name | Vorname |
| Adresse | |
| E-Mail | Telefon |

die Mitgliedschaft im Förderverein Grundschule Schelmengraben e.V.

Der Jahresbeitrag beträgt 10 €.

DSGVO Erklärung: Die von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten dienen dem Zweck der Mitgliederverwaltung und der Kontaktaufnahme zwischen Ihnen und dem Förderverein Grundschule Schelmengraben e.V. Die Daten werden auf Grundlage der gesetzlichen Vorgaben verarbeitet.

Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikations-Nr: DEDE96ZZZ00002593088

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein Grundschule Schelmengraben e.V. den von mir zu zahlenden Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Grundschule Schelmengraben 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber

| | |
|------------|--------------|
| Name | Vorname |
| Adresse | |
| PLZ | Ort |
| IBAN | |
| BIC | |
| Ort, Datum | Unterschrift |