



Beitrittserklärung Förderverein

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum "Verein zur Förderung des Teilstandortes Alfén der Grundschule Nordborchen-Alfen e.V."

Name, Vorname _____

Anschrift _____

E-Mail _____

Beginn der Mitgliedschaft 01.____.20____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins (verfügbar in der Grundschule) an.

Meinen Jahresbeitrag setze ich auf den folgenden Betrag fest:

12 € 24 € 50 € _____ €

Fällig wird der Jahresbeitrag im Februar eines jeden Kalenderjahres. Bei Eintritt in den Verein im 2. Halbjahr (nach dem 30.06.), wird im ersten Jahr lediglich der halbe Jahresbeitrag fällig.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jederzeit und ohne Einhaltung einer Frist möglich.

Ich bin einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von meinem Konto nach dem SEPA Lastschriftmandat abgebucht wird.

Datum _____

Unterschrift _____



SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Verein zur Förderung des Teilstandortes Alfén der Grundschule Nordborchen-Alfen e.V.

Eschenkamp 12

33178 Borchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000561022

Mandatsreferenz (wird nachgetragen):

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein zur Förderung des Teilstandortes Alfén der Grundschule Nordborchen-Alfen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung des Teilstandortes Alfén der Grundschule Nordborchen-Alfen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC _ _ _ _ _ | _ _ _ _

IBAN D E _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _