Beitrittserklärung

Grundschulverbund Lennetal

Förderverein der Grundschule Finnentrop e.V.
57413 Finnentrop

Hiermit trete ich

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

dem Förderverein der Grundschule Finnentrop e.V. , Gutenbergstraße 1, 57413 Finnentrop mit sofortiger Wirkung mit einem Jahresmitgliedsbeitrag von _____Euro (der Mindestbeitrag beträgt 12,00 Euro) bei.

☐ Ja, ich bin damit einverstanden, zu Mitgliederversammlungen etc. per E-Mail-Benachrichtigung eingeladen zu werden.

_____ ✗ _____

Ort, Datum Unterschrift beitretendes Mitglied

Ich/wir ermächtige(n) den Förderverein der Grundschule Finnentrop e.V. , Gutenbergstraße 1, 57413 Finnentrop, mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE40ZZZ00001062466, Zahlungen für den zu entrichtenden o. a. Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Grundschule Finnentrop e.V. , Gutenbergstraße 1, 57413 Finnentrop 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.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN:

D	E																		

BIC:

_____ ✗ _____

Ort, Datum Unterschrift beitretendes Mitglied

Um unnötige Kosten durch Rückbuchungen zu vermeiden bitten wir Sie, uns Kontoänderungen umgehend mitzuteilen.