

Freunde und Förderer der Grundschule Wallenborn-Salm e.V.

Förderverein der Grundschule Wallenborn
Schulstr. 9
54570 Wallenborn



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied des Vereins „Freunde und Förderer der Grundschule Wallenborn - Salm e.V.“

Name: _____

Anschrift: _____

E-Mail-Adresse: _____

Datum/Unterschrift _____

Mitgliedsbeitrag: 12.00 € / Jahr oder folgender Beitrag / Jahr €

Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge im SEPA-Basis Lastschriftverfahren:

Mit einem SEPA Lastschriftverfahren erkläre ich mich einverstanden. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Freunde und Förderer der Grundschule Wallenborn-Salm e.V.“ auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Der Betrag wird am 1. Werktag im Januar eines jeden Jahres eingezogen. Bei Neueintritt wird der erste Jahresbeitrag am 1. Werktag des kommenden Monats eingezogen. Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann ich eine Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Austritt aus dem Verein ist zu jeder Zeit schriftlich möglich.

Kontoinhaber (Vorname, Name): _____

Anschrift: _____

BIC: _____

DE/IBAN: _____

Ort/Datum _____ Unterschrift: _____

Alternativ zu einer Überweisung per SEPA-Lastschriftmandat können Sie Ihrer Bank auch einen Dauerauftrag für den jährlichen Mitgliedsbeitrag erteilen.

Bankverbindung für Mitgliedsbeiträge und / oder Geldzuwendungen:

Kreissparkasse Vulkaneifel
BLZ 58651240
Konto-Nr.: 61507
IBAN: DE 41 5865 1240 0000 0615 07

Gläubiger -Identifikationsnummer:

DE66ZZZ00002091071

Mandatsreferenz:

----- (wird vom Verein eingetragen)