

Förderverein PRIMUS SCHULE

Ich bin dabei!

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein Primusschule Schalksmühle als förderndes Mitglied.

Name/Vorname:		
Straße:		
PLZ/Ort:		
Geb. Datum:		
Telefon:		
Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die Satzung in der je- weils gültigen Fassung Grundlage der Mitgliedschaft ist. Die Satzung kann bei dem Vorsitzenden oder seinem Stellvertreter eingesehen werden. Der Monatsbeitrag beträgt z.Z. mind. 1 €.		
Datum, Untersch	rift	

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein Primusschule Schalksmühle Gläubiger-ID DE87ZZZ00001305187 Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Primusschule Schalksmühle auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Jahresbeitrag €:	
Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
IBAN	j
Datum/Unterschrift	