

Beitrittserklärung

zurück an

Freundeskreis der
Grund- u. Werkrealschule Satteldorf e.V.
Christoph Ebert
Rosenweg 13
74589 Satteldorf

Hiermit erkläre ich/wir meine/unsere Mitgliedschaft zum
Freundeskreis der Grund- und Werkrealschule
Satteldorf e.V.

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Wohnort

..... Datum Unterschrift

Die Mitgliedschaft erlischt durch schriftliche Austrittserklärung zum Ende des
Kalenderjahres. Die Satzung kann jederzeit eingesehen werden.
Auf Wunsch erhalten Sie eine Spendenbescheinigung.

Bitte auf der Rückseite SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen. Danke.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Freundeskreis der GWRS Satteldorf e.V.
Gläubiger-Identifikationsnr. DE

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz

Ich/wir ermächtige(n) den Freundeskreis der Grund- und
Werkrealschule Satteldorf e.V. (Zahlungsempfänger) widerruflich
den von mir/uns zu entrichtenden jährlichen Mitgliedsbeitrag

in Höhe von €(mind. 12,- € pro Mitglied) bei Fälligkeit
zu Lasten meines/unseres Girokontos einzuziehen. Zugleich
weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom
Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen
Lastschriften einzuziehen. Seitens des Geldinstitutes besteht
keine Verpflichtung zur Einlösung, wenn das Konto die
erforderliche Deckung nicht aufweist.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen,
beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des
belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit
meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Kontonummer /IBAN Bankleitzahl/BIC

.....
Kontoinhaber

.....
Name der Bank

..... Datum Unterschrift des Kontoinhabers