Beitrittserklärung

zurück an

Freundeskreis der
Grundschule Satteldorf e.V.
Christoph Ebert
Zum Osterfeld 20
74589 Satteldorf

Hiermit erkläre ich/wir meine/ unsere Mitgliedschaft zum
Freundeskreis der Gundschule
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

Beitrittserklärung

zurück an

Freundeskreis der
Grundschule Satteldorf e.V.
Christoph Ebert
Zum Osterfeld 20
74589 Satteldorf

Hiermit erkläre ich/wir meine/ unsere Mitgliedschaft zum
Freundeskreis der Gundschule
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 GS Satteldorf e.V.
Gläubiger-Identifikationsnr. DE ……

SEPA-Lastschriftmandat
Madatsreferenz ……..

Ich/wir ermächtige(n) den Freundeskreis der Grundschule 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

…….. ……..
IBAN BIC

…….
Kontoinhaber

……..
Name der Bank

……. ……..
Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Freundeskreis GS Satteldorf e.V.
Gläubiger-Identifikationsnr. DE ……

SEPA-Lastschriftmandat
Madatsreferenz ……..

Ich/wir ermächtige(n) den Freundeskreis der Grundschule 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

…….. ……..
IBAN BIC

…….
Kontoinhaber

……..
Name der Bank

……. ……..
Datum Unterschrift des Kontoinhabers