

Förderverein der GRUNDSCHULE WINSEN (Aller),

Am Amtshof 6, Am Gildesweg 4, 29308 Winsen (Aller)

Beitrittserklärung

Name: _____

Anschrift: _____

Name und Klasse meines Kindes:



Höhe des Jahresbeitrags _____ Euro

Die Höhe des Beitrags bestimmt jedes Mitglied selbst. Es sind jedoch mindestens 10 Euro pro Jahr zu zahlen.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Förderverein der Grundschule Winsen (Aller).

Datum _____ Unterschrift _____

Die Mitgliedschaft beginnt ab Eingang der Beitrittserklärung. Sie endet automatisch, wenn Ihr Kind aus der Grundschule Winsen (Aller) ausscheidet. Sie können Ihren Beitrag jährlich anpassen und auch jährlich bis zum 31. Juli für das darauf folgende Schuljahr kündigen.

Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der oben genannte Beitrag jährlich zum 30. November von meinem Konto abgebucht wird.

SEPA _ Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlung/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfänger (Gläubiger)

Gläubiger-Identifikationsnummer (Ci/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift 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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße; Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift