

Anschrift: _____

Tel.: _____

Mail: _____

Bitte im Schulsekretariat, bei einem Mitglied des Lehrerkollegiums oder einem Vorstandsmitglied abgeben.

Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein der Schleischule Rieseby e.V.

Ich trete hiermit dem „Förderverein der Schleischule Rieseby e.V.“ zum _____ bei.
(Datum)

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ € (Mindestbeitrag 9,- €/Jährlich - Der Beitrag wird im ersten Quartal jeden Jahres für das aktuelle Jahr von Ihrem Konto abgebucht).

_____, den _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Förderverein der Schleischule Rieseby e.V.

Gläubiger Identifikationsnummer DE86ZZZ00001195692
(Die Mandatsreferenz wird Ihnen nach Eingang des Antrags zugesandt.)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Schleischule Rieseby e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Schleischule Rieseby e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift