



MITGLIEDSANTRAG

Ich möchte die Arbeit des „Fördervereins der Birkendorf-Grundschule e.V.“ unterstützen und Mitglied werden:

Vorname

Name

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon für evtl. Rückfragen

E-Mail (bitte unbedingt für die Vereinskommunikation angeben)

Mitgliedsbeitrag, jährlich:

10,- € (Mindestbetrag)

oder

anderer Betrag: _____

€

Bitte ankreuzen

Ich möchte zusätzlich einmalig eine Spende in Höhe von _____ € abbuchen lassen.

Datum

Unterschrift

Erteilung einer SEPA-Basislastschrift (Gläubiger-ID Zahlungsempfänger: DE48ZZZ00002577559)

Ich ermächtige den Förderverein der Birkendorf-Grundschule e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Birkendorf-Grundschule e.V. auf mein Konto gezogenen 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. Die Mitgliedsnummer / Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers