



Beitrittserklärung

Name, Vorname

Straße + Hausnummer

PLZ + Ort

Telefon

E-Mail

Kind (Name + Klasse)

Der normale Jahresbeitrag beträgt 20 €. Dieser wird immer am 1. Februar eines Jahres erhoben. Ich unterstütze den Förderverein mit einem freiwillig erhöhten Jahresbeitrag in Höhe von

..... €.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Wellensiekschule e.V. widerruflich, meinen Beitrag sowie ggf. die Spende zum Fälligkeitsdatum von meinem/unserem unten angegebenen Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber(in)

IBAN

Name der Bank

BIC

Gläubiger ID: DE94ZZZ00001193511

Mandatsreferenz: Mitgliedsname, Vorname

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 Mitgliedschaft kann jederzeit durch schriftliche Kündigung unter Einhaltung einer einmonatigen Kündigungsfrist beendet werden.

Datum, Unterschrift