

An den Verein zur Förderung der Grundschulen des Schulverbandes Bad Bramstedt e.V.

Erklärung zur Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im Verein zur Förderung der Grundschulen des Schulverbandes Bad Bramstedt e.V. werden und melde mich hiermit verbindlich an:

Bitte **leserlich** und in **Druckbuchstaben** ausfüllen:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Name, Vorname des Kindes: _____

Schule und Klasse des Kindes: _____
(bitte unbedingt angeben!)

Ich habe Interesse, aktiv im Verein mitzuarbeiten (Vorstandsarbeit oder unterstützende Arbeiten)

Ansprechpartner: foerdervereingsbb@gmail.com

Ich möchte folgenden Beitrag leisten:

€ 18,00 (Mindestbeitrag) € 24,00 € 36,00 oder

Fälligkeit: Am 01.03. jeden Jahres durch SEPA- Lastschriftverfahren. Einzug des ersten Mitgliedsbeitrages erfolgt noch im Beitrittsjahr.

Ich verpflichte mich, Änderungen meiner Adresse oder Kontoverbindung dem Förderverein schriftlich mitzuteilen. Die entstehenden Kosten einer evtl. Rückbuchung werden mit der nächsten Lastschrift berechnet und abgebucht.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von unserem / meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte **leserlich** und in **Druckbuchstaben**:

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

BIC (bitte unbedingt angeben!): _____

Ort, Datum

Unterschrift