

Beitrittserklärung

Förderverein Schwarzburgschule e.V.

Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Email

Ich trete dem Förderverein als Mitglied bei. Ich zahle per Einzugsermächtigung meinen Beitrag von (mind. € 30 p.a.).

Mein Jahresbeitrag (in Euro):

Ort/ Datum

Unterschrift/en

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein Schwarzburgschule e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.

Name Kontoinhaber:in

Kreditinstitut:

IBAN:

Zugleich weise/n ich/wir das Kreditinstitut an, die vom Förderverein Schwarzburgschule e.V. auf mein/ unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort/ Datum

Unterschrift/en