

Beitrittserklärung zum Förderverein der Elsa-Brandström-Schule e.V.

.....
Name

.....
Adresse

.....
Telefonnummer

.....
E-Mail

.....
Vorname des Kindes

.....
Schulklasse (Kolibri, Bären, Elefanten etc....)

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum „Förderverein der Elsa-Brandström-Schule e.V., ev. Grundschule an der Golzheimer Heide 120“.

Der Jahresbeitrag beträgt € _____ (mind. € 15) und ist bis spätestens 31.03.d.J. fällig. Er wird von dem unten genannten Konto gem. nachstehendem SEPA-Lastschriftmandat abgebucht, anderenfalls bitte überwiesen auf das Vereinskonto:

Stadtsparkasse Düsseldorf, DE 59 3005 0110 0038 0113 18

Weitere Spenden sind herzlich willkommen. Hierfür erhalten Sie ab Beträgen von € 200,00 eine Spendenbestätigung bzw. können bei niedrigeren Beträgen Ihren Kontoauszug als Spendennachweis beim Finanzamt einreichen.

Der Austritt aus dem Förderverein ist zum Ende des Kalenderjahres möglich und setzt die schriftliche Kündigung gegenüber dem Vorstand bis spätestens 30.November d.J. voraus.

Es besteht Einverständnis, dass meine Daten ausschließlich zum Zwecke der Vereinsverwaltung gespeichert werden. Bei Konto- oder Adressänderungen informiere ich den Verein rechtzeitig.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA Lastschrift Daten auf der Rückseite: >>>>

Beitrittserklärung zum Förderverein der Elsa-Brandström-Schule e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz: _____

.....
Nachname, Vorname

.....
Anschrift

.....
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Jahresbeitrag:EUR

Ich ermächtige den „Förderverein der Elsa-Brandström-Schule e.V., ev. Grundschule an der Golzheimer Heide 120“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Elsa-Brandström-Schule e.V., ev. Grundschule an der Golzheimer Heide 120 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber