

Beitrittserklärung SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

Förderverein Evangelische Grundschule e.V.
Hermann-Schlikker-Str. 1, 48465 Schüttorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE44ZZZ00000311032



Der Mitgliedsbeitrag beträgt **12,00 €** pro Jahr oder
ein freiwilliger höherer Betrag: _____ €

Ich ermächtige den **Förderverein Evangelische Grundschule Schüttorf e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Ev. Grundschule Schüttorf e.V. 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.

Die Beiträge werden im letzten Quartal jeden Jahres abgebucht. Eine schriftliche Kündigung muss bis zum 01.07. vorliegen, damit die Mitgliedsbeiträge nicht erhoben werden.

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Vorname und Nachname (**Kind**)

Vorname und Nachname (**Kontoinhaber**)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon, E-Mail

-> bitte wenden

Beitrittserklärung SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

Förderverein Evangelische Grundschule e.V.
Hermann-Schlikker-Str. 1, 48465 Schüttorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE44ZZZ00000311032



Der Mitgliedsbeitrag beträgt **12,00 €** pro Jahr oder
ein freiwilliger höherer Betrag: _____ €

Ich ermächtige den **Förderverein Evangelische Grundschule Schüttorf e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Ev. Grundschule Schüttorf e.V. 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.

Die Beiträge werden im letzten Quartal jeden Jahres abgebucht. Eine schriftliche Kündigung muss bis zum 01.07. vorliegen, damit die Mitgliedsbeiträge nicht erhoben werden.

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Vorname und Nachname (**Kind**)

Vorname und Nachname (**Kontoinhaber**)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon, E-Mail

-> bitte wenden

Kreditinstitut (IBAN und BIC)

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC: _____

Datum, Ort und Unterschrift

***Formular bitte in den Briefkasten in der Schule einwerfen oder uns zumailen.
Email: fegschuettorf@gmail.com***

Kreditinstitut (IBAN und BIC)

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC: _____

Datum, Ort und Unterschrift

***Formular bitte in den Briefkasten in der Schule einwerfen oder uns zumailen.
Email: fegschuettorf@gmail.com***