

Beitrittserklärung

Ich möchte die Arbeit des „Freundes- und Förderkreis der Birkendorf-Grundschule e.V.“ unterstützen und Mitglied werden:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Telefonnummer

Straße , PLZ und Ort

Email-Adresse (nur für evt. Rückfragen)

Ich möchte per Email über die Aktionen & Beschlüsse des Förderkreises informiert werden.

Der satzungsgemäße Jahresbeitrag (derzeit 8,- €) wird im Februar des laufenden Jahres abgebucht.

Ich möchte zusätzlich jährlich/einmalig eine Spende in Höhe von _____Euro abbuchen lassen.

Datum

Unterschrift

Freundes- und Förderkreis der Birkendorf-Grundschule e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer DE46ZZZ00000542535

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz _____

Ich ermächtige den Freundes- und Förderkreis der Birkendorf-Grundschule e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Freundes- und Förderkreis der Birkendorf-Grundschule e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers