

Förderverein der Eichendorffschule Kirschhausen e.V.
Träger der Nachmittagsbetreuung
Schulstraße 26
64646 Heppenheim

Beitrittserklärung für den Förderverein

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:.....

Straße:.....

PLZ, Ort:.....

Geburtsdatum:.....

Telefon:.....

Email:.....

Die Mitgliedschaft im Förderverein der Eichendorffschule Kirschhausen e.V.

Beitrag **mindestens 19 €** jährlich

Gewünschter Mitgliedsbeitrag:.....€

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich im Februar fällig.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Förderverein der Eichendorffschule Kirschhausen e.V.
Träger der Nachmittagsbetreuung
Schulstraße 26
64646 Heppenheim

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000882093

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein der Eichendorffschule Kirschhausen e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift Beiträge **für den Förderverein sowie Gebühren der Nachmittagsbetreuung einzuziehen.**

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein der Eichendorffschule Kirschhausen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber):.....

Straße:.....

PLZ, Ort:.....

IBAN: DE_ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

.....
Ort,

.....
Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber