

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab dem _____ meinen Beitritt als Mitglied im Verein der Eltern und Freunde der Meinolfus-Grundschule Wewelsburg/Ahden e.V.

Name

Vorname

Geb.-Datum

Straße

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt

12€ (Mindestbeitrag)

20€

_____ €

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Verein der Eltern und Freunde der Meinolfus-Grundschule Wewelsburg/Ahden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein der Eltern und Freunde der Meinolfus-Grundschule Wewelsburg/Ahden 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.

Name des Kontoinhabers

IBAN des Zahlungspflichtigen

SWIFT BIC/ Bank Identifier Code/ Internationale Bankleitzahl des Instituts des Zahlungspflichtigen

Kreditinstitut

Verein der Eltern und Freunde der Meinolfus-Grundschule Wewelsburg/Ahden e.V.

Name des Zahlungsempfängers

DE07ZZZ00000885938

Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers/ Gläubiger-Identifikationsnummer

Meinolfusstraße 1

Straße und Hausnummer

33142 Büren

Postleitzahl und Ort

Deutschland

Land

Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsart

Unterschrift des Zahlungsempfängers

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Hinweis: Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das wir von unserem Kreditinstitut erhalten können.

Mandatsreferenz: