Förderverein Am.eisenberg Pestalozzischule -Dependance Hassel e.V.,

Schulstr. 14 b, 66386 St. Ingbert - Hassel

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich

Name, Vorname: _

Straße: _

PLZ; Ort: _

Geburtsdatum: _

Telefon: _

e-mail: _

die Mitgliedschaft im Förderverein Am.eisenberg Pestalozzischule - Dependance Hassel e.V..

Jahresbeitrag

☐ Mindesbeitrag: 12,00€ pro Jahr
☐ selbstgewählter Beitrag (> 12,00€) ____€ pro Jahr

Zahlungstermin jährlich zum 15.03 oder dem darauffolgenden Werktag

Ort, Datum Unterschrift

_____

bei Minderjährigen Unterschrift gesetzlicher Vertreter/In

Förderverein Am.eisenberg Pestalozzischule - Dependance Hassel e.V.,

Schulstr. 14 b, 66386 St. Ingbert - Hassel

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE39ZZZ00001190718**

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat nach Beitritt mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein Am.eisenberg. Pestalozzischule Dependance Hassel e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Am.eisenberg Pestalozzischule - Dependance Hassel 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:

BIC:

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber