

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Grundschule „Erich Kästner“ Dingelstädt e.V.

Vorname und Nachname		Straße / Hausnr. / PLZ / Ort	
Telefon	E-Mail	Name des Kindes / Klasse im Moment des Beitritts	
Ort	Datum	Unterschrift	
		X	

Erteilung eines Mandats für wiederkehrende SEPA-Basislastschriften

Angaben zum Zahlungsempfänger

Name	
Förderverein der staatlichen Grundschule „Erich Kästner“ Dingelstädt e.V.	
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
Triftweg 2	37351 Dingelstädt
Gläubigeridentifikationsnummer des Zahlungsempfängers	Mandatsreferenz
DE05ZZZ00001847535	

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Vorname und Nachname	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort

Angaben zum Kontoinhaber

Vorname und Nachname (Angabe nur bei Abweichung vom Zahlungspflichtigen)	Straße / Hausnr. / PLZ / Ort (Angabe nur bei Abweichung vom Zahlungspflichtigen)	
Name Kreditinstitut	IBAN Konto-Nr.	BIC

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- Mindest-Mitgliedsbeitrag Förderverein 18,00 Euro jährlich (Abbuchung erfolgt zum 01.03. des jeweiligen Jahres)
- Mitgliedsbeitrag Förderverein ____ Euro jährlich
- Spende Förderverein ____ Euro

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der Zahlungsempfänger mich / uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort / Datum	Unterschrift des /der Zahlungspflichtigen Kontoinhaber	Unterschrift des /der abweichenden Kontoinhaber
	X	X