

Beitrittserklärung zum Freundeskreis Erich Kästner-Schule Pfungstadt e.V.

Name:..... Vorname:.....

Straße:..... PLZ/Ort:.....

Telefon:..... E-Mail:.....

Name und Klasse des Kindes (freiwillige Angabe):

Beitragshöhe (jährlich):

Einzelmitglied / Erwachsene 18,00 €

Familien 24,00 €

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben genannte E-Mailadresse / Telefonnummer für die interne Kommunikation (Mitglieder Freundeskreis) verwendet werden darf.

_____ Datum

_____ Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmässig im Juni eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Freundeskreis Erich Kästner-Schule Pfungstadt e.V.

Gläubiger ID: DE25ZZZ00000825765

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitgliedes

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Freundeskreis Erich Kästner-Schule Pfungstadt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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 Nachname des Kontoinhabers: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift