

Förderverein der Otfried-Preußler-Schule in Gevelindorf

Beitrittserklärung

Vorname

Nachname

Telefon

E-Mail

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Datum

Unterschrift

Ich zahle den Mindestbeitrag von 12 € pro Jahr.

Ich zahle 24 € pro Jahr.

Ich zahle folgenden Betrag pro Jahr: _____

Bitte eins ankreuzen.

Den Jahresbeitrag (mindestens 12,00 € pro Jahr) zahle ich per SEPA-Lastschrift (siehe Rückseite) oder per Überweisung am Anfang des Schuljahres an folgende Bankverbindung:

Sparkasse an Volme und Ruhr – IBAN: DE12 4505 0001 0008 0005 07

Ansprechpartner:
Herr Jan Hilbrandt
Herr Daniel Kahler
Herr Hendrik Holz

E-Mail: fv-ops-gevelindorf@freenet.de

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Förderverein der Otfried-Preußler-Schule in Gevelindorf

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Brockhauser Weg 34

Postleitzahl und Ort:

58507 Lüdenscheid

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE73ZZZ00000338155

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

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

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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):