

Förderverein Standort Diestedde – Grundschulverbund Wadersloh

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Standort Diestedde – Grundschulverbund Wadersloh.

Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mitgliedsbeitrag

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 12,00 €.

Gewünschter Jahresbeitrag: _____ €

☐ Mindestbeitrag (12,00 €) ☐ Höherer Beitrag

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung verlangen.

Datenschutz

Die Daten werden ausschließlich zur Mitgliederverwaltung verwendet.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____