

AUFNAHMEANTRAG



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Förderverein der Grundschule „Miriam Lundner“ e.V.
Meine Mitgliedschaft wird mit dem heutigen Tage wirksam.

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 10,- € / Jahr überweise ich innerhalb der nächsten zwei Wochen auf das Konto IBAN: DE 45 8105 2000 0341 5022 27, BIC: NOLADE21HRZ bei der Harzsparkasse Halberstadt, Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag und Nachname oder erteile untenstehende Einzugsermächtigung. In den Folgejahren ist der Mitgliedsbeitrag jeweils fällig zum 01. März.

Nachname/Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Unterschrift

Ort, Datum

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich, _____,
den Förderverein der Grundschule „Miriam Lundner“ e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen des Vereinsbeitrages bei Fälligkeit zu lasten meines Girokontos (SEPA Lastschriftmandat ist beigefügt)

IBAN: _____

bei: _____

BIC: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Unterschrift

Ort, Datum

Bitte auch die Folgeseite (SEPA Lastschrift Mandat) ausfüllen!

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT



Name des Zahlungsempfängers: Förderverein der GS Miriam Lundner e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Straße der ODF 30, 38820 Halberstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00001033656

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____
(max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____