

Förderverein der Grundschule Schwalldorf-Frommenhausen e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich werde Mitglied

Wir werden Familienmitglied

Ich/Wir erkenne/n die Vereinssatzung an und möchte diese haben als Papiaausdruck

PDF-Datei



Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____ PLZ _____ Wohnort _____

E-Mail Adresse _____ Telefonnummer _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift Antragsteller _____

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags per SEPA Lastschrift

Vereinsname: **Förderverein der Grundschule Schwalldorf-Frommenhausen e.V.**

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE7322200000889212**

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz ist Ihre Mitgliedsnummer. Diese wird ihnen separat mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich den **Förderverein der Grundschule Schwalldorf-Frommenhausen e.V.** Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften anzuweisen.

Der von der Mitgliederversammlung festgelegte Jahresbeitrag (Höhe 10 EUR, Stand 02/2012) wird Ihnen am **15.03.** eines jeden Jahres von Ihrem Konto eingezogen. Sollte dieser Tag kein Bankarbeitstag sein, findet der Einzug am nächstfolgenden Bankarbeitstag statt.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber (Name, Vorname: _____

(Strasse, PLZ; Wohnort): _____

IBAN (Int. Bank Account Number): _____

BIC: _____

Dieses SEPA-Lastschriftsmandat gilt für das Vereinsmitglied _____

(Angabe nur erforderlich, falls Kontoinhaber vom Antragsteller abweicht)

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber