Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mit sofortiger Wirkung meinen Beitritt

zum Förderverein der Fehlatal-Grundschule Neufra e.V.

MITGLIEDSBEITRAG, JÄHRLICH :		
□ EINZELBEITRAG **10,-€**	□ FAMILIENBEITRAG **15,-€**	□ VEREINSBEITRAG **25,-**

Familienname(n) Eltern: Vorname(n) Eltern:

Familienname(n) Kinder: Vorname(n) Kind(er) / Geburtsdatum:

1. /
2. /
3. /
4. /

(bitte alle Kinder inkl. Geburtsdatum angeben!)

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:

_____, den Unterschrift Eltern:

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Fehlatal-Grundschule Neufra e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Fehlatal-Grundschule e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: 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.
Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich im April abgebucht.

Kontoinhaber:

IBAN: DE _

BIC:

Bank:

_____, den