

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderverein der Sonsbecker Schulen e.V.

Familienname	Vorname
Straße/Hausnummer	PLZ/Ort
Telefonnummer	e-mail

Ich/Wir erkläre/n mich/uns bereit, folgenden Jahresbeitrag zu leisten:

7,00 € (Mindestbeitrag)
 15,00 €
 20,00 €
 _____ €
 (Bitte gewünschten Beitrag ankreuzen oder ergänzen).

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Förderverein der Sonsbecker Schulen e.V., Herrenstr. 2, 47665 Sonsbeck

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE5311100000446282

Mandatsreferenz: wird beim Einzug mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein der Sonsbecker Schulen e.V., den Mitgliedsbeitrag jeweils zur Hälfte zum 15.03. und 15.09. eines Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Sonsbecker Schulen e.V. auf meinem 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.

SEPA-Lastschriftmandate sind grundsätzlich unbefristet gültig, jedoch ist folgende Ausnahme zu beachten: Sofern 36 Monate seitdem ersten bzw. letzten Lastschrifteinzug vergangen sind und kein erneuter Lastschrifteinzug erfolgt ist, verfällt das SEPA-Lastschriftmandat.

Familienname	Vorname
Straße/Hausnummer	PLZ/Ort

Kontoinhaber/in: Familienname	Vorname
IBAN	BIC
Name des Kreditinstituts	

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------