B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum

Förderverein des Grundschulverbundes Holzhausen-Vennebeck e.V.

Meinen/unseren Jahresbeitrag setze(n) ich /wir auf Euro_____ fest.
Der Mindestbetrag beläuft sich auf 12 Euro. Der Förderverein unterhält folgende Konten:

Stadtsparkasse Porta Westfalica (IBAN: DE72 49051990 0007061989 BIC: WELADED1PWF)
Volksbank Mindener Land e G (IBAN: DE51 49060127 0105770300 BIC: GENODEM1MPW)

Name:_____ Vorname (Förderer):_____

Straße:_____ Wohnort:_____

E-Mail-Adresse:_____

Vorname des Kindes: _____ Klasse des Kindes:_____

Porta Westfalica, den _____ _____
Datum Unterschrift(en)

Die Mitgliedsbeiträge werden am Anfang eines Kalenderjahres für das jeweilige laufende Schuljahr eingezogen und sind steuerlich abzugsfähig (Kopie des Kontoauszugs mit der Abbuchung reicht). Dadurch finden für 4 Schuljahre 4 Abbuchungen statt. Wenn das Kind die Grundschule verlässt, erlischt die Mitgliedschaft automatisch. Hierüber erfolgt eine kurze Unterrichtung.
Bitte benachrichtigen Sie den Förderverein bei Umzug oder Kontowechsel, da bei Fehlabbuchungen unnötige Kosten für den Verein entstehen.

S E P A - L A S T S C H R I F T - M A N D A T

Förderverein des Grundschulverbundes Holzhausen-Vennebeck e.V.
Rektor-Seemann-Straße 16 in 32457 Porta Westfalica

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000109924
Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein des Grundschulverbundes Holzhausen-Vennebeck e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Grundschulverbundes Holzhausen-Vennebeck 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.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____
Datum, Ort, Unterschrift

09/2017