

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderverein „Schule Friesenried – Miteinander Leben“ e.V.

ab dem _____

Nachname _____

Vorname _____

Adresse _____

E-Mail _____

Telefon _____

Geb.Datum _____

Telefon _____

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 12,00€ für Einzelpersonen und 15,00€ für Familien; höhere Beiträge sind herzlich willkommen.

_____ Datum _____ Unterschrift

§ 5 (4) Der Austritt kann nur schriftlich zum Schluss eines jeden Geschäftsjahres unter Einhaltung der Kündigungsfrist von 3 Monaten erfolgen (also bis zum 30.09. des Kalenderjahres).

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n Sie, folgenden Betrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen: _____ €

Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein „Schule Friesenried – Miteinander leben“ auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

_____ Datum _____ Unterschrift

Bitte geben Sie Ihre Beitrittserklärung in der Grund- und Mittelschule Friesenried, Schulweg 13, 87654 Friesenried ab.

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!