Beitrittserklärung

Förderverein „Freunde der Clausnitzer Schule Weiden/Opf. e.V.“

Stresemannstraße 23, 92637 Weiden; freundederclausnitzerschule@gmail.com

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein „Freunde der Clausnitzer Schule Weiden/Opf. e.V.“

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-Datum:	_____	Straße:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____

Der jährliche Jahresbeitrag beträgt 5 € (Kinder sind frei).

_____

Ort, Datum Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE57ZZZ00000125528

Ich ermächtige den Förderverein Freunde der Clausnitzer Schule Weiden/Opf. e.V.“, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.01.) jeden Jahres fällig.

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.

Kreditinstitut:	_____	BIC:	_____
IBAN:	_____		
Kontoinhaber:	_____		

_____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers