

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Förderverein „IGS Bad Salzdetfurth e.V.“
Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von (mindestens) **9,- €** zu zahlen.

Name/Vorname:
Name des Kindes an der Schule:
Straße/Hausnr.:
PLZ/Wohnort:
E-Mail:
Telefon:
Höhe des Mitgliedsbeitrages (Beitrag im Jahr):

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Förderverein „IGS Bad Salzdetfurth e.V.“ widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA- Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Förderverein „IGS Bad Salzdetfurth e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein „IGS Bad Salzdetfurth e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:
Kreditinstitut (Name/BIC):
IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift