

Beitrittserklärung

Name / Vorname

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Telefon (freiwillig)

eMail (freiwillig)

Ort / Datum

Unterschrift

Ich/Wir überweise/n bis auf weiteres einen freiwilligen jährlichen Beitrag von EUR (Betrag mind. EUR 15,00)

Ich/Wir ermächtige/n den Verein der Freunde der Grundschule Wiegern einen freiwilligen jährlichen Beitrag von EUR (Betrag mind. EUR 15,00) vom „SEPA-Basis-Lastschriftmandat“ genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde der Grundschule Wiegern auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Einzugsermächtigung nach dem SEPA Verfahren

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliedsbeitrags zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN

BIC

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort / Datum

Unterschrift

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