

Beitrittserklärung

Förderverein der Astrid-Lindgren-Schule Kirchdorf e. V.
Landstraße 54 · 30890 Barsinghausen-Kirchdorf

Persönliche Daten

Name / Vorname: _____

Straße / PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Mitgliederbetreuung elektronisch gespeichert und bearbeitet werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Astrid-Lindgren-Schule Kirchdorf e. V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Girokonto jährlich am 15.12. mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenznummer wird vom Förderverein schriftlich mitgeteilt.

Kontoinhaber: _____

Name Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ich zahle jährlich (bitte ankreuzen):

15 € 25 € ____ € (Betrag bitte eintragen)

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____