

Schulverein Grundschule Todtglüsing e.V.
Schulstraße 1, 21255 Tostedt, Telefon 04182-5525

Beitrittserklärung

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____

Die Vereinssatzung erkenne ich an. Der Mindestbeitrag beträgt 15,-- € im Jahr.

Tostedt, den _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir (Name) _____

Sie widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen zum Schulverein Todtglüsing in Höhe von € _____ / Jahr bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

Kontonr. : _____

BLZ: _____

Bank: _____

Sollte mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Tostedt, den _____ Unterschrift: _____