Förderverein der Hoffmann-von-Fallersleben-Schule e.V.

Thorner Straße 2  **30659 Hannover**

Beitrittserklärung

Die/Der Unterzeichnende erklärt hiermit ihren/seinen Beitritt zum Förderverein der Hoffmann-von-Fallersleben-Schule e.V.

Name, Vorname: ……

Straße: ……

PLZ, Wohnort: ……

Email: ……

Kind / Kinder (Klasse): ……

Kind / Kinder (Klasse): ……

Mitgliedsbeitrag: …… (mindestens 16,- € jährlich, gerne mehr **J**)

Kontoverbindung:

Förderverein der Hoffmann-von-Fallersleben-Schule e.V.
IBAN: DE25 25050180 0000 312185
BIC: SPKHDE2HXXX (Konto: 312 185, BLZ: 250 501 80, Stadtsparkasse Hannover)

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten zum Zwecke der Mitgliederbetreuung elektronisch gespeichert werden.

Ort, Datum Unterschrift

…… ……

SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Hoffmann-von-Fallersleben-Schule e.V. den von mir in der Beitrittserklärung festgelegten Betrag von meinem Konto einzuziehen:

Geldinstitut: …… BIC: … … … … … … … … … … … …

IBAN: DE …

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Hoffmann-von-Fallersleben-Schule e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten zum Zwecke des EDV-Einzuges und zum Zwecke der Mitgliederbetreuung elektronisch gespeichert werden.

Die Gläubiger-ID des Fördervereins ist DE54ZZZ00001447595. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ort, Datum Unterschrift

…… ……