

**Eltern und Förderer der Schule am Kanstein e.V.
Lauensteiner Weg 24
31020 Salzhemmendorf**

Beitrittserklärung

Vorname, Name
Straße
Postleitzahl / Wohnort
Beitritt ab Monat
Beitrag pro Monat(Mindestens 1,00 EUR pro Monat)

Der aktuell gültige Beitrag wird jährlich zum 04.01. per Lastschrift eingezogen.

Die Beendigung der Mitgliedschaft bedarf einer Kündigung bis Ende Oktober des Vorjahres.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:DE67ZZZ00000160365
Mandatsreferenznr. (=Mitgliedsnr.) wird vom Verein nachgetragen.

Ich ermächtige der Verein šEltern und Förderer der Schule am Kanstein e.V.ö Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Name Kontoinhaber
IBAN: .DE.....
BIC:
Kreditinstitut:

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift)

Zahlung per Dauerauftrag oder Überweisung

Hiermit verpflichte(n) ich/wir mich/uns, jährlich bis spätestens 30. Januar, den Beitrag auf das Konto des Vereins Eltern und Förderer der Schule am Kanstein e.V. per Dauerauftrag oder Überweisung zu zahlen, Konto-Nr. 1003201 bei der Sparkasse Weserbergland, BLZ 254 501 10 oder IBAN: DE23254501100001003201, BIC : NOLADE21SWB

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift)

**Eltern und Förderer der Schule am Kanstein e.V.
Lauensteiner Weg 24
31020 Salzhemmendorf**

Beitrittserklärung

Vorname, Name
Straße
Postleitzahl / Wohnort
Beitritt ab Monat
Beitrag pro Monat(Mindestens 1,00 EUR pro Monat)

Der aktuell gültige Beitrag wird jährlich zum 04.01. per Lastschrift eingezogen.

Die Beendigung der Mitgliedschaft bedarf einer Kündigung bis Ende Oktober des Vorjahres.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:DE67ZZZ00000160365
Mandatsreferenznr. (=Mitgliedsnr.) wird vom Verein nachgetragen.

Ich ermächtige der Verein šEltern und Förderer der Schule am Kanstein e.V.ö Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Name Kontoinhaber
IBAN: .DE.....
BIC:
Kreditinstitut:

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift)

Zahlung per Dauerauftrag oder Überweisung

Hiermit verpflichte(n) ich/wir mich/uns, jährlich bis spätestens 30. Januar, den Beitrag auf das Konto des Vereins Eltern und Förderer der Schule am Kanstein e.V. per Dauerauftrag oder Überweisung zu zahlen, Konto-Nr. 1003201 bei der Sparkasse Weserbergland, BLZ 254 501 10 oder IBAN: DE23254501100001003201, BIC : NOLADE21SWB

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift)