

Förderverein Gosekamp-Grundschule e.V.
Andrea Schürmann (1.Vorsitzende)
Oppelweg 7
27404 Zeven
Tel.: 04281/80568



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Gosekamp-Grundschule e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Name u. Vorname _____ Klasse: _____
des Kindes:

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat („Einzugsermächtigung“)

Ich ermächtige den Förderverein Gosekamp-Grundschule e.V., den Betrag für die Mitgliedschaft bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Gosekamp-Grundschule e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug des Betrages in Höhe von 12 Euro erfolgt einmal jährlich im ersten Quartal.

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.

Vorname und Name des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN („Kontonummer“): DE _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)

Als Mandatsreferenz („Verwendungszweck“) der Lastschrift wird der Vorname und Name des Mitglieds verwendet.
Gläubiger Identifikationsnummer des Förderverein Gosekamp-Grundschule e.V.: DE75ZZZ00000054588

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)