Beitrittserklärung

IBAN: DE66664900000011289100
BIC: GENODE61OG1
Volksbank Offenburg

MörburgSchule
Neuried-Schutterwald

Vorname/n und Zuname/n des/der Kindes/r:

_____ Klasse: ____

_____ Klasse: ____

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich – unter Anerkennung der Satzung – meinen Beitritt zum Förderverein Mörburgschule e.V.

_____
Anrede

_____
Vorname und Zuname

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Telefon

_____
E-Mail

Das Mitgliedsjahr entspricht dem Kalenderjahr.
Der Mindestbeitrag beträgt derzeit: 12,00 € / Jahr.
Gerne können sie diesen auch freiwillig erhöhen.
-Bitte ankreuzen oder eintragen!-

□ Meine Beitragszahlung beträgt: 12,00 € /Jahr

□ Ich möchte den Beitrag erhöhen auf _____ € /Jahr

□ Ich möchte die bisherige Mitgliedschaft verlängern.

Zuwendungen an den Verein sind steuerlich absetzbar.

Austritt bei Schulwechsel erwünscht:
□ **JA** □ **NEIN**

Zahlungstermin: jährlich zum 15.03.

_____
Ort Datum

_____
Unterschrift

*Bitte **unbedingt** die komplette Seite ausfüllen, abtrennen und in der Schule abgeben!! DANKE*

Förderverein Mörburgschule e.V.
St.-Denis-Str. 6, 77746 Schutterwald
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE42ZZZ00000314657

SEPA-Lastschrift-Mandat

*Um die Verwaltungsarbeit für die Mitgliedsbeiträge so gering wie möglich zu halten, ist die Erteilung des SEPA-Lastschrift-Mandats **unbedingt** erforderlich!*

Mandatsreferenz:_____
(wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Mörburgschule e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Mörburgschule 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer (bei Abweichung)

_____
Postleitzahl und Ort

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
BIC

_____
Ort Datum

_____
Unterschrift Kontoinhaber

Ihre persönlichen Daten werden zur vereinfachten Mitgliederverwaltung nach Bundesdatenschutzgesetz elektronisch gespeichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.