

Förderverein „Schlaue Schule“ e.V.
Pfirsichweg 6a, 22175 Hamburg
Gläubiger-Identifikationsnummer DE71ZZZ00001066952

Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Name und Vorname des Kindes _____

Gruppe, wo das Kind unterrichtet wird _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum des Kindes _____

Telefon: _____

Email: _____

Ich bin darüber unterrichtet, dass Kündigungsfrist im Verein drei Monate beträgt.

(Nur für Mitgliedsbeiträge)

Ich möchte als Mitglied aufgenommen werden

Ort, Datum

Unterschrift

Das Unterrichtsentsgelt in der Höhe _____ Euro möchte ich

(Passendes ankreuzen)

bar bezahlen

monatlich überweisen auf das Konto:

IBAN: DE11 2005 0550 1232 1293 36

monatlich vom Verein abgebucht haben

Die Mitgliedsbeiträge in der Höhe _____ Euro möchte ich

(Passendes ankreuzen)

monatlich überweisen auf das Konto:

IBAN: DE11 2005 0550 1232 1293 36

monatlich vom Verein abgebucht haben

SEPA - Lastschriftmandat: SCHSCH

Ich ermächtige den Förderverein „Schlaue Schule“ e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein „Schlaue 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.

Kreditinstitut

BIC

DE -----
IBAN

Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers