

Beitrittserklärung

Ich/wir erkläre/n meine/unsere Mitgliedschaft zum

Schulverein Bendestorf e.V.
Harmstorfer Weg 4
21227 Bendestorf

Name:

Anschrift :

Name des Schulkindes/Kinder: _____

Voraussichtliches Verlassen der Schule : _____

Tel.-Nr./E-Mail: _____

Mein jährlicher Beitrag für den Schulverein soll betragen: EUR _____ (mind. EUR 15,--)

Die Mitgliedschaft und Lastschriftermächtigung erlischt automatisch mit dem Verlassen des jüngsten Kindes der Schule oder

Ja, ich möchte auch noch nach Verlassen des jüngsten Kindes Mitglied im Schulverein bleiben und selbst spätestens 4 Wochen vor einem neuem Schuljahr schriftlich kündigen.

Zahlung erfolgt per SEPA Lastschrift

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Schulverein widerruflich, die von mir/uns zu zahlenden Beträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unsere Kontos:

IBAN (internationale Bank Account Nr) 22 Stellig : DE __ / _____ / _____

BIC (Bank Identifier Code) 11 Stellig : _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschriften