



Förderverein
Strietwaldschule

Förderverein Strietwaldschule e.V.
Oberafferbacher Straße 7
63867 Johannesberg

Telefon: 06021/460878
E-Mail: foerderverein@strietwaldschule.de

Mitgliedsantrag

Ja, ich möchte Mitglied im Förderverein Strietwaldschule e.V. werden.

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail _____ Telefon _____

Ich bin einverstanden / nicht einverstanden, dass obige Daten allen Mitgliedern des Fördervereins bekannt gemacht werden. Der **Jahresbeitrag** von **20 EUR** wird eingezogen. Hierzu erteile ich die Einzugsermächtigung in Form einer SEPA-Basis-Lastschrift für wiederkehrende Lastschriften.

Zahlungsempfänger:
Gläubiger ID-Nr.:
Kontoinhaber

Förderverein Strietwaldschule e.V.
DE36ZZZ00001218902
 Name/Anschrift wie oben

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail _____ Telefon _____

IBAN/Kontonummer _____ BIC/BLZ _____

Name der Bank

Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein Strietwaldschule e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein Strietwaldschule e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n), ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Strietwaldschule e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift