

***Verein der Freunde und Förderer der
Städt. Kath. Grundschule Brühl-Pingsdorf e.V.***

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein der Freunde und Förderer der Städtischen Katholischen Grundschule Brühl-Pingsdorf e.V. ('Förderverein') bis auf Widerruf:

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Jahresbeitrag: 12,- € (oder mehr): für Informationen zum Vertrag wird abgebucht

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat
(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43KGS00000628046

Mandatsreferenz-Nr. wird separat mitgeteilt !

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Städtischen Katholischen Grundschule Brühl-Pingsdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer der Städtischen Katholischen Grundschule Brühl-Pingsdorf 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:

Konto-Inhaber: IBAN: D E _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

..... ,
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift)