

Beitrittserklärung

Förderverein der Gesamtschule Porta Westfalica e.V.

Bruchstr. 9 * 32457 Porta Westfalica

(SEPA-Lastschrift-Mandat)

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tel. privat	<input type="text"/>	Handy Nr.	<input type="text"/>
-------------	----------------------	-----------	----------------------

e-Mail	<input type="text"/>
--------	----------------------

Mein Kind:	<input type="text"/>	Mitgliedsnummer	<input type="text"/>
In Klasse:	<input type="text"/>	• wird vom Verein vergeben	
		• als Mandatsreferenz nutzbar	

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE11FOE00000160694
--------------------------------------	--------------------

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum

(wird vom Verein eingetragen)

Mein Vereinsbeitrag

<input type="checkbox"/> 15,00 €	<input type="checkbox"/> 18,00 €	<input type="checkbox"/> 20,00 €
<input type="checkbox"/> 25,00 €	<input type="checkbox"/> 30,00 €	<input type="checkbox"/> 40,00 €

anderer Betrag:	<input type="text"/>	€
<input checked="" type="checkbox"/>	bitte entsprechend ankreuzen	

Ich ermächtige den **Förderverein der Gesamtschule Porta Westfalica e.V.** jährlich am **04.04 des Jahres** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Förderverein 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.

Kto.-Nr.

BLZ

IBAN

BIC

bei Bank

Ort, Datum

Unterschrift

IBAN: **DE07 4905 1285 0058 3006 09** (laut Kontoauszug)

BIC: **WELADED1OEH**