



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Förderverein Scharnhorstschule Bordenau e.V.

Ich zahle einen Beitrag von € _____ jährlich (Mindestbeitrag € 15,00).

Die Zahlung erfolgt per SEPA-Lastschriftmandat (siehe unten)

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Name(n) des(r) Kindes(r): _____

Die Mitgliedschaft besteht unabhängig davon, ob ein Kind des Mitgliedes die Scharnhorstschule Bordenau besucht.

Die Kündigungsfrist beträgt 1 Monat zum Ende des Schuljahres (31.07.).

Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Zahlungsempfänger: Förderverein Scharnhorstschule Bordenau e.V.
Am Dorfteich 15
31535 Neustadt am Rübenberge

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00000793391

Mandatsreferenz: _____ (erfolgt mit der Beitrittsbestätigung)

Ich ermächtige den Förderverein Scharnhorstschule Bordenau e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Scharnhorstschule 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.

Kontoinhaber:

Vorname: _____ Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Beitrag wird im 4. Quartal abgebucht.