Förderverein
der
Friedrich-von-Schiller-Schule

Walter-Flex-Weg 8, 38446 Wolfsburg
Tel.: 05361 856910 Fax: 05361 85691-48

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname	_____
PLZ/Wohnort	_____
Straße/Hausnr.	_____
Email	_____

die Aufnahme in den Förderverein der Friedrich-von-Schiller-Schule.

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt _____ (bitte selbst wählen, mind. 15.-- € pro Jahr)

_____
Ort, Datum / Unterschrift

Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE62ZZZ00000339905
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein der Friedrich-von-Schiller-Schule Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Friedrich-von-Schiller-Schule auf mein Konto gezogenen Zahlungen einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es geltend dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Kreditinstitut

Ort / Datum

Unterschrift