

Verein Freunde der Hohenstaufenschule, Kuhlenstraße 70, 32427 Minden
Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Freunde der Grundschule Hohenstaufenschule“

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Emailadresse:

Name des Kindes:

Klasse des Kindes

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Minden, den _____

Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

12,00 € Jahresbeitrag

zusätzliche Spende in Höhe von _____ €

(Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen).

Der Einzug geht zu Lasten meines Kontos

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Bezeichnung und Ort der Bank: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Minden, den _____

Unterschrift: _____