

Förderverein der Eichendorffschule Wiedenbrück

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines

SEPA-Lastschriftmandats



Eichendorff-Postdammschule
Mit Freude lernen. Kinder stärken.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Verein zur Förderung der Eichendorffschule

Rheda-Wiedenbück

Triftstr. 28

33378 Rheda-Wiedenbrück

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE78FVE00000323224

Hinweis:

Ihre Mandatsreferenz entnehmen Sie bitte der Eintrittsbestätigung.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Beitrags-Zahlung (Die Beiträge werden im SEPA-Einzugsverfahren am 01. November, oder am darauffolgenden Bankarbeitstag erhoben).

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

DE	.	.	.	.	.
----	---	---	---	---	---

Ort: _____

Datum (TT/MM/JJJJ): _____

Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen:

Förderverein der Eichendorffschule Wiedenbrück



Eichendorff-Postdammschule
Mit Freude lernen. Kinder stärken.

Beitrittserklärung

Förderverein der Eichendorffschule Wiedenbrück

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Förderverein der Eichendorffschule Wiedenbrück und werde

Mitglied ab dem Monat des Jahres

Name, Vorname:

Anschrift und Ort:

Telefon/Mobil:

E-Mail:

Name und Klasse des Schulkindes:

Höhe des gewünschten Jahresbeitrages: ☐ 15,00 Euro jährlich

(Bitte ankreuzen)

☐ 30,00 Euro jährlich

☐ 50,00 Euro jährlich

☐ Euro jährlich (eigene Angaben, mindestens jedoch 10,00 Euro)

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte unbedingt komplett inkl. SEPA-Einzugsermächtigung ausgefüllt abgeben.

Mitglieds-/Mandatsreferenznummer _____ (wird vom Förderverein festgelegt)