Beitrittserklärung

Schulförderkreis Oestringfelde e.V.
Grundschule Oestringfelde
Lebensborner Weg 26
26419 Schortens

1.Vorsitzende : Jana Behrends
Kontakt: 0152 08571302

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname : _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____ _____

Telefon + E-mail: _____

meinen Beitritt zum Förderkreis der Grundschule Oestringfelde e.V..

Die Satzung des Förderkreises ist auf der Homepage der Schule in der jeweils gültigen Fassung veröffentlicht und kann dort eingesehen werden. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich Ultimo September oder dem folgenden Werktag mittels eines erteilten SEPA-Lastschriftmandats eingezogen. Die Mitgliedschaft endet mit der schriftlichen Kündigung. Die persönlichen Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung verwendet.

Jahresbeitrag (bitte ankreuzen und ggf. ergänzen)

- ○ 10,00 EUR
- ○ _____ EUR (höherer Beitrag im eigenen Ermessen)

Der Mitgliedsbetrag ist steuerlich absetzbar. Dazu genügt der Nachweis durch Kontoauszug. Bei Beträgen über 200,00 Euro stellen wir gerne eine Zuwendungsbestätigung aus.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Förderkreis der Grundschule Oestringfelde e.V.
Lebensborner Weg 26
26419 Schortens

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderkreis der Grundschule Oestringfelde e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderkreis der Grundschule Oestringfelde e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften

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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname :_____
(Kontoinhaber)

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort:: _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

Ort, _____ Datum: | | | • | | | • | | | | |

_____
Unterschrift Kontoinhaber