_____

_____

_____

(Name, Vorname, Anschrift)

_____

Name, Vorname des Kindes in Druckschrift

An den

Schulfonds der Meldorfer Gelehrtenschule

An den Anlagen 16

25704 Meldorf

Beitrittserklärung

Ich trete hiermit dem Verein „Schulfonds der Meldorfer Gelehrtenschule e.V.“ bei und erkläre mich bereit, jährlich _____ € zu zahlen.

_____

(Unterschrift)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger) Schulfonds der Meldorfer Gelehrtenschule e.V.

25704 Meldorf

Ich bin bereits Mitglied im Schulfonds e.V. der Meldorfer Gelehrtenschule. Ja/Nein

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 65ZZZ00000605728

Mandatsreferenz:_____ (wird vom Kassenwart ausgefüllt)

Ich ermächtige den Schulfonds e.V. der Meldorfer Gelehrtenschule, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schulfonds e.V. der Meldorfer Gelehrtenschule 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN:

BIC (8 oder 11 Stellen):

_____

Datum, Unterschrift