

Beitrittserklärung

Ja, die Zukunft der jungen Generation liegt mir am Herzen und ich möchte mit meiner Mitgliedschaft den gemeinnützigen



Förderverein Einhard-Schule Steinbach
c/o Grundschule Steinbach
An der Basilika 2
64720 Michelstadt

unterstützen:

Familienname:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon*:	
e-mail-Adresse*:	
Name und Klasse des Kindes:	
mein Mitgliedsbeitrag (mind. € 7,00)	fällig am 01.02.jdn.Jahres

*freiwillige Angaben

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE21ZZZ00000039749**

Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**

Ich ermächtige den Förderverein der Einhard-Schule Steinbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Einhard-Schule Steinbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------