

Förderverein Pestalozzischule e.V.



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderverein Pestalozzischule e.V.

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

eMail-Adresse: _____ Tel.: _____

Mit der Bekanntgabe meiner eMail-Adresse erkläre ich bis auf Widerruf mein Einverständnis, Informationen über den Verein und seine Veranstaltungen per eMail zu erhalten. Eine Weitergabe der eMail-Adresse und der Telefonnummer an Dritte erfolgt nicht.

Ich bin bereit, den Verein zu fördern als

Einzelmitglied mit 20 €/Jahr Familienmitglied mit 25 €/Jahr Mitglied mit freiwilligem Beitrag€/Jahr

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Förderverein Pestalozzischule e.V. Sebastiansplatz 4 84524 Neuötting	Name, Vorname des Zahlungspflichtigen Siehe oben
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE52ZZZ00000154330	Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt). 111 I-IOIOI1

Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit

Kto.-Nr.	Bankleitzahl
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts	

einanzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Pestalozzischule e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut	BIC
----------------	-----

IBAN
DE

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

Den Mitgliedsbeitrag buchen wir jährlich bis auf Widerruf am 3. Werktag im Oktober von Ihrem o.a. Konto ab.