

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem **Verein der Freunde und Förderer der Städtischen Gesamtschule Espenstraße e.V. in Mönchengladbach** bei. Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 15,00 €.

Name

Vorname

PLZ/Ort

Straße, Nr.

Telefon

E-Mail:

Mein Kind

ist in Klasse

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir

Name

Vorname

PLZ/Ort

Straße, Nr.

Telefon

den Verein der Freunde und Förderer der Städtischen Gesamtschule Espenstraße e.V. in Mönchengladbach (Gläubiger-ID: DE64ZZZ00000089124) den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

€ 15 € 20 € 25 € 50 € _____

von meinem /unseren Konto

bei der Bank: _____

IBAN: _____

einzuziehen. Gleichzeitig weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen.

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Diese Ermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Der Bankeinzug erfolgt am 1. oder am 15. oder am _____

im März jeden Jahres. (Bitte entsprechend ankreuzen bzw. eintragen)

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte Beitrittserklärung und Lastschriftmandat unterschreiben.