

Förderverein der Sekundarschule an der Berkel der Stadt Vreden e.V.

Förderverein der Sekundarschule an der Berkel der Stadt Vreden e.V., Schulstraße 5, 48691 Vreden

Tel.: 0 25 64/303-605

Fax: 0 25 64/303-609

sekretariat@sekundarschule-vreden.de

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in dem Förderverein der Sekundarschule an der Berkel der Stadt Vreden e.V.:

Mitgliedsdaten

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

Name des Kindes

Klasse

E-Mail-Adresse (freiwillig)

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 10,00 €. Der Jahresbeitrag wird zum 15. Januar eines jeden Jahres fällig und ist mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Bitte den umseitigen Abschnitt ausfüllen.

Ich weiß, dass der Mitgliedbeitrag steuerabzugsfähig ist und dass ich jederzeit ohne Kündigungsfrist meinen Austritt erklären kann.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Sekundarschule an der Berkel der Stadt Vreden e.V. bis auf Widerruf den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von

- 10€ (Mindestbeitrag)
- 15 €
- 20 €
- _____ €

jährlich von dem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt erstmalig nach Eintritt und ist dann jeweils zum 15.01. eines jeden Jahres fällig. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Sekundarschule an der Berkel der Stadt Vreden e.V. 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.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: _____

IBAN: DE__|____|____|____|____|__

BIC: _____|__

Kreditinstitut (Name): _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____