

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit trete/n ich/wir -für die Dauer des Grundschulbesuches meines/unseres Kindes- dem Förderverein der Gemeinschaftsgrundschule Westenfeld e.V. bei.

Name: _____ Vorname/n: _____

Anschrift: _____

Vorname des Kindes: _____ Klasse: _____

Gewünschter Jahresbeitrag (mind. 10 €): _____ EUR .
(in der Regel im Oktober zu zahlen)

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Den Jahresbeitrag können Sie auf das Konto des Fördervereins (IBAN: DE38 4307 0024 0296 5846 00) überweisen oder Sie erteilen uns das folgende Lastschriftmandat zum Einzug von Ihrem Konto:

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Förderverein GGS Westenfeld e.V.
Westenfelder Str. 107 | 44867 Bochum | Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung
type of payment:
recurrent payment

Zahlungsart:
Einmalige Zahlung
type of payment:
one-off payment

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

➔

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

➔

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

➔

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Förderverein GGS Westenfeld e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Förderverein GGS Westenfeld e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Förderverein GGS Westenfeld e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Förderverein GGS Westenfeld e.V..

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

➔ _____

Ort / location

Datum / date

X

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor