



**Werden Sie Mitglied im Verein der
„Freunde u. Förderer der kath. Grundschule Wenden e. V.“
für den Grundschulverbund Wendener Land
mit den Standorten Wenden und Rothemühle**

Ich/Wir erkläre/n hiermit meinen/unseren **Beitritt zum Verein „Freunde u. Förderer der kath. Grundschule Wenden e. V.“** und wähle gleichzeitig folgenden Mitgliedsjahresbeitrag in Höhe von _____ € (wahlweise 12,00 € oder 18,00 € oder 24,00 €).

NACHFOLGENDE FELDER BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN:

Vorname u. Familienname: _____

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Geburtstag: _____

E-Mail (zur Kommunikation): _____

Telefonnummer (für Rückfragen): _____

Ort, Datum und Unterschrift _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikation-Nr. des o. g. Vereins: DE18ZZZ00001785512

Mandatsreferenz (vom Verein auszufüllen) _____

1. Ich/Wir ermächtige/n den o. g. Verein widerruflich den o. g. fälligen Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
2. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o. g. Verein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____