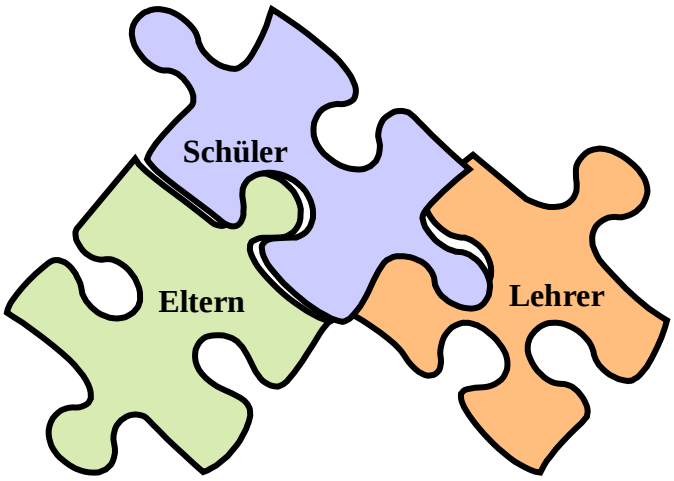
Schulverein Eschede e.V.

Schule verbindet



An
Frau Nina Schurig
Lohe 4
29348 LOHE

Beitritt zum Schulverein Eschede e.V.

Name: …….....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

E-Mail: ..... (Bitte deutlich schreiben!)

Mandatsreferenz: (erteilt der Verein nach Eintritt): .....

Eintritt mit sofortiger Wirkung - erster Beitrag zahlbar im Eintrittsjahr.

Gleichzeitig ermächtige ich/ermächtigen wir den **Schulverein Eschede e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom **Schulverein Eschede 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich wähle als Jahresbeitrag

- ❑ den Jahresmindestbeitrag von 12 €
- ❑ nach meiner Selbsteinschätzung in Höhe von € _____ jährlich

Einziehbar jährlich wiederkehrend zum Ende des Kalenderjahres.

IBAN:

D	E																		

Bei der Bank/Sparkasse: …….....

……..
(Datum) (Unterschrift)

Geben Sie diese Beitrittserklärung bitte im Sekretariat der Schule in Eschede ab oder an den Vorstand:
schulverein.eschede@web.de - oder siehe Anschrift oben.
Danke!

Gläubiger-ID des Vereins: **DE 96ZZZ00000241711**