

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum
VEREIN DER FREUNDE UND FÖRDERER DER REALSCHULE WOLBECK E.V.

Name des Zahlungsempfängers: Verein der Freunde und Förderer der Realschule Wolbeck e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Von-Holte-Str. 56, 48167 Münster
Gläubigeridentifikationsnummer: DE67ZZZ00001507501
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), den jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____ € (mindestens 10€) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Name des Kindes, Klasse

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten bzw. Kontoinhabers

e-mail

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

IBAN

Bank

Die Satzung habe ich/haben wir zur Kenntnis genommen.

Spendenbescheinigung: Ja Nein

Die Mitgliedschaft erlischt automatisch mit dem Verlassen der Realschule Wolbeck durch Ihr/Ihre Kind/er!

Ich/Wir möchte/n die Mitgliedschaft bis zu meiner/unserer schriftlichen Kündigung fortsetzen
(bitte ankreuzen oder durchstreichen)

Münster, _____

Unterschrift _____