

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein der Mathilde-Planck-Schule Lörrach.

Vor- und Zuname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel.Nr.: _____ **Geburtsdatum:** _____

Email: _____

Jahresbeitrag derzeit: _____ Euro

*Datum, Unterschrift
des Antragsteller:* _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ0000192966

Mandatsreferenz-Nr. (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein der Mathilde-Planck-Schule Lörrach, Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, bis zum Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Mathilde-Planck-Schule Lörrach, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 1. November jährlich fällig.

Hinweis: Ich kann innerhalb der ersten acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber _____

Straße/PLZ/Ort _____

Kreditinstitut _____ BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers: _____