
Eintrittserklärung

Nachname

Vorname

Name des Kindes

Straße u. Hausnr.

Telefonnr.

Postleitzahl u. Wohnort

Email-Adresse

Unbefristete Mitgliedschaft

25,- € pro Jahr

4-jährige Mitgliedschaft

100,- € für 4 Jahre

Ort, Datum

Unterschrift

Sepa-Lastschriftmandat

IBAN

BIC

Name der Bank

Kontoinhaber

Ort, Datum

Unterschrift

Ich ermächtige (Wir ermächtigen)

Den Förderverein der GS Wendland Zahlungen von meinem (unserem) Konto Mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der GS Wendland auf mein (unser) Konto gezogene 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.

Ort, Datum

Unterschrift