



Verein der Freunde und Förderer der Max-Ernst-Schule Riedelbach

ERKLÄRUNG DER MITGLIEDSCHAFT

Ich möchte Mitglied im Verein der Freunde und Förderer der Max-Ernst-Schule Riedelbach werden.

Vorname..... Nachname:.....

Geburtsdatum: PLZ, Wohnort:

Straße, Nr.:

Telefon: Handy:*

E-Mail:*

Berufsangabe:*

Name des Kindes: Klasse:

Freiwilliger Beitrag in Höhe von Euro/Jahr (Mindestbeitrag z.Zt. 15,00 Euro/Jahr).

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass der Verein der Freunde und Förderer der Max-Ernst-Schule Riedelbach, den von der Mitgliederversammlung festgelegten bzw. sofern höher, meinen selbst definierten Jahresbeitrag erstmalig im folgenden Monat nach Beginn der Mitgliedschaft und zukünftig Ende Januar jeden Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzieht. Der Jahresbeitrag ist als Zuwendung steuerlich abzugsfähig.

.....
Datum Unterschrift (Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

*Mit diesen freiwilligen Angaben erleichtern Sie die Kontaktaufnahme des Vereins. Sämtliche Daten werden vertraulich und nur zu vereinsinternen Zwecken genutzt und unterliegen dem Datenschutz!

>>WEITER SIEHE RÜCKSEITE<<

Verein der Freunde und Förderer der Max-Ernst-Schule Riedelbach
Vorsitzende: Andreas Scharrer, Köppernerstr. 91, 61273 Wehrheim, 0170 9202525
Bankverbindung: Naspä Usingen IBAN: DE56 5105 0015 0304 1335 46 BIC: NASSDE55XXX



Verein der Freunde und Förderer der Max-Ernst-Schule Riedelbach

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT – WIEDERKEHRENDE LASTSCHRIFT

(SEPA = Single Euro Payments Area (Einheitlicher Euro-Zahlungsverkehrsraum))

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00000320467

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Vorname, Name des Kontoinhabers:

Anschrift des Kontoinhabers:.....

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Max-Ernst-Schule Riedelbach, die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. ... (Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)

Gültig ab: 20 Name der Bank:

BIC (Bank Identifier Code): [grid]

IBAN (International Bank Account Number): [grid]

Name des Mitglieds (bei abweichendem Kontoinhaber)

Falls das Konto die erforderliche Deckung nicht ausweist, besteht für das Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Bearbeitungsgebühren der beteiligten Banken für die Nichteinlösung einer Lastschrift, die von mir zu vertreten sind (z.B. Konto erloschen, keine ausreichende Deckung) gehen zu meinen Lasten.

Es wird vereinbart, dass der Verein der Freunde und Förderer der Max-Ernst-Schule Riedelbach, den SEPA-Lastschrifteinzug spätestens drei Kalendertage vor der Fälligkeit des ersten Beitrags schriftlich ankündigt.

.....
Datum Unterschrift des Mitglieds Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied)