



Förderkreis der Michael-Ende-Schule

Mitgliedsantrag Förderkreis der Michael-Ende-Schule

Hiermit möchte ich/möchten wir Mitglied im
Förderkreis der Michael-Ende-Schule werden.
Ab dem Schuljahr: 20 . . / 20 . .

Name/Vorname	
Name/Vorname	
Straße	
PLZ	
Wohnort	
Telefon	
Handy	
Email-Adresse	

Ein Erziehungsberechtigter muss Mitglied im Förderkreis der Michael-Ende-Schule e.V. sein. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 15€ pro Jahr/pro Mitglied.

Neustadt den _____(Datum)

(Unterschrift)

Lastschriftinzugsermächtigung

Förderkreis der Michael-Ende-Schule
Gläubiger-Identifikationsnummer DE29ZZZ00000390357

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtigen den Förderkreis Michael Ende Grundschule Haardt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Förderkreis auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kontowechsel oder Adressänderungen sind dem Vorstand/Kassenwart unverzüglich bekannt zu geben, ansonsten berechnet der Förderkreis die anfallenden Bank- und Auskunftskosten.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____

Neustadt den _____ (Datum)

(Unterschrift)