

Beitrittserklärung

**Name/
Vorname:**

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Unterschrift:

Beitrag:

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE27ZZZ00000455868	Mandatsreferenz (wird vom Förderverein ausgefüllt)
---	---

Ich/wir ermächtige(n) den Förderverein der Schule Eickhorst e.V., Wiehenweg 3,
32479 Hille, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Hinweis:

Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,
die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit
meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN DE

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------