

„Unsere Kinder wachsen und lernen nur so gut,
wie wir sie unterstützen!“

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderverein
Gemeinsam wachsen und lernen in Tündern e.V.



Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Jahresbeitrag (mind. 12,- EUR): _____ EUR

Der Beitrag wird im ersten Kalenderhalbjahr in einer Summe von Ihrem Konto eingezogen. **Die Mitgliedschaft endet** bei Widerruf. Kündigungsfrist: 4 Wochen zum Kalenderjahresende.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00001482582

Ich ermächtige den Förderverein,
Zahlungen von meinem Konto mittels
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich
mein Kreditinstitut an, die vom

Förderverein auf mein 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.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift