A u f n a h m e a n t r a g

Mitgliedsnummer:_____

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim
„**Förderverein der Schule für Geistigbehinderte in Kaltenkirchen e.V.**“,
von Bodelschwingh-Str. 1, 24568 Kaltenkirchen

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

geboren am: _____-Telefon-Nr.: _____

eMail-Adresse: _____

Eintrittsdatum:_____

(Mindestbeitrag jährlich für Einzelpersonen: **13,00 €**; für Ehe- oder sonstige Paare: **16,00 €)**

Ich erkläre mich/Wir erklären uns bereit, eine/n Mindestbeitrag/ Spende

von jährlich _____ €

zu zahlen bzw. auf das Konto bei der Kaltenkirchener Bank e. G., BIC: GENODEF1KLK,
IBAN: DE11200691250000094773 zu überweisen.

_____, den _____ _____
(Ort/Datum) (Unterschrift der/des Beitretenden)

SEPA-Lastschriftmandat

(für wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-ID: DE46ZZZ00001247046 Mandatsreferenz: _____

Ich/Wir ermächtige den Förderverein der Schule für Geistigbehinderte in Kaltenkirchen e.V.
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Schule für Geistigbehinderte in Kaltenkirchen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend) / **Bankverbindung**:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

I B A N: DE I__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

B I C: I__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Bankname: _____

Der Beitrag wird jährlich zum 04.Februar oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich aus der jeweils gültigen Vereinssatzung. Bei Eintritt im laufenden Jahr wird der volle Mitgliedsbeitrag fällig.

_____, den _____ _____
(Ort/Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers unbedingt erforderlich)