MITGLIEDSANTRAG

HELFEN AUCH SIE MIT

Förderverein der Lippetalschule e.V.

Name / Vorname:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort / Ortsteil:

Geb. - Datum:

Telefon:

E-Mail*:

Name des Kindes:

Klasse:

Ja, ich werde Mitglied mit einem Beitrag von

- ☐ 12 € (Mindestbetrag)
- ☐ 24 €
- ☐ 36 €
- ☐ _____ (frei wählbar)

Wichtig: Rechts unten auch ausfüllen und unterschreiben!

*) Hinweis zum Datenschutz : Wir möchten unsere Mitglieder kurzfristig über aktuelle Themen und Veranstaltungen informieren.
Hierfür benötigen wir Ihre E-Mail-Adresse.
Diese Angabe ist freiwillig,
wird vertraulich behandelt und kann jederzeit wieder aus dem Verteiler gelöscht werden.

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren:

Zahlungsempfänger (ZE):
Förderverein der Lippetalschule e.V.
Gesamtschule der Gemeinde Lippetal.
Gläubiger-ID-Nr.: DE05ZZZ00000338700
Mandatsnummer: wird später mitgeteilt.

Ich ermächtige den ZE widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ZE auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrags verlangen.Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedinungen.

Konto-Inhaber:

- ☐ wie oben genannte Mitgliedsdaten
- ☐ abweichend

(bitte ankreuzen)

Name / Vorname:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort / Ortsteil:

IBAN: DE_ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ I _ _

Datum /Unterschrift/en Mitglied und ggf. abweich. Kontoinhaber