



Förderverein der Astrid Lindgren-Schule e.V.

SBBZ - Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum

Förderschwerpunkt Geistige Entwicklung (GENT)

Mürelweg 3

77731 Willstätt-Hesselhurst

Fon: 07852 – 97860

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein der Astrid Lindgren-Schule e.V. Schule für Geistigbehinderte.

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 12 €.

Name, Vorname:

Anschrift:

.....

Telefonnummer:

E-Mail:

Datum:

Unterschrift:



Sepa-Lastschriftmandat für wiederkehrende Leistungen

Zahlungsempfänger: Förderverein der Astrid Lindgren Schule Hesselhurst e.V.
Schule für Geistigbehinderte

Gläubiger-ID: DE12ZZZ00000854129

Mandatsreferenznummer:
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige den Förderverein der Astrid Lindgren Schule Hesselhurst e.V. den Mitgliedsbeitrag, der von der jeweiligen Mitgliederversammlung beschlossen wird und derzeit 12 € beträgt, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Astrid Lindgren Schule Hesselhurst e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Name und Anschrift wie oben? Ja (sonst bitte streichen)

Falls abweichend:

Name:

Anschrift:

Kreditinstitut

IBAN.

BIC

Ich werde alle Änderungen bzgl. meiner Bankverbindung dem Vorstand mitteilen. Im Falle einer Rückbelastung durch die Bank mangels Deckung meines Kontos oder wg. falscher Bankdaten übernehme ich die dem Förderverein der Astrid Lindgren Schule Hesselhurst e.V. entstehenden Kosten.

Datum

Unterschrift Kontoinhaber