

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulförderverein Passow e.V. der Grundschule Passow.

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_



Der Mindestjahresbeitrag beträgt **7,00 Euro**.

Ich setze meinen Jahresbeitrag auf \_\_\_\_\_ **Euro** fest und erkläre mich einverstanden, dass sie diesen widerruflich mittels SEPA – Lastschriftmandat **jährlich** am **5. Januar** einziehen.

## SEPA– Lastschriftmandat

**Name des Zahlungsempfängers:** Schulförderverein Passow e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfänger:** Schulstraße 27, 16306 Passow, Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE91ZZZ00001014697

**Mandatsreferenz** (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Schulförderverein Passow e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Schulförderverein Passow e.V.** auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung ( jährlich )

**Name des Zahlungspflichtigen ( Kontoinhaber ):** \_\_\_\_\_

**Anschrift des Zahlungspflichtigen:** \_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen ):** \_\_\_\_\_

**BIC ( 8 oder 11 Stellen ):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes / Zahlungspflichtigen