

Verein der Freunde und Förderer der Clarenbach-Schule (FöLE)

Friedrich-Bertram-Weg 8, 59494 Soest

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer der Clarenbach-Schule (FöLE), 59494 Soest.

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Email	

Der Jahresbeitrag beträgt **15,00 EURO**.

~~Die Mitgliedschaft ist von 15,00 Euro pro Jahr. Die Zahlung erfolgt jährlich zum 15. Januar.~~

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Der Einzug erfolgt jährlich zum 15. Januar.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE89ZZZ00001472185** Mandatsreferenz: Wird durch den Verein gestellt.

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Clarenbach-Schule, Soest e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer der Clarenbach-Schule, Soest e. V. 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.

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bank:

Kontoinhaber:

....., den
(Ort) (Datum)

.....
Unterschrift