Förderverein der Grundschule Alfeld e.V.



Beitrittserklärung / SEPA - Lastschriftmandat

Ort, Datum

Als Förderverein der Grundschule Alfeld e.V haben wir es uns zur Aufgabe gemacht, die Grundschule Alfeld ideell und finanziell zu unterstützen. Wir freuen uns auf Ihre Mithilfe durch eine Mitgliedschaft.

Unterschrift Kontoinhaber

Name, Vorname:				-
Straße:				
PLZ Ort:				
Geburtsdatum:				
E-Mail-Adresse:				-
				feld e.V. als Mitglied mit einem ag 20 Euro pro Jahr oder
1. Vorsitzender: Ulrich S	chultze, Walle			tand des Fördervereins. It werden dürfen, jedoch nur zu
Ort, Datum	Unter	rschrift Kontoinhaber		
SEPA - Lastschrift Zahlungsempfänge Gläubiger Identifika Mandatsreferenz:	r:	ederkehrende Zahlun Förderverein der Gru IBAN: DE53 7605 010 BIC: SSKNDE77XXX DE60ZZZ000026807 Mitgliedsbeitrag	ndschule Alfeld e.V 01 0015 1258 42	' .
Name, Vorname:				-
Straße:				
PLZ Ort:				
Kontoinhaber:				
IBAN:	DE II_			
BIC:				
Kreditinstitut:				
weise ich mein Kreditins Hinweis: Ich kann innerh	lerverein der 0 titut an, die vo nalb von 8 Woo	m Förderverein der Grundso	chule Alfeld e.V. auf mei elastungsdatum, die Ers	nto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich in Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. tattung des belasteten Betrages verlangen. Es