



Freundeskreis Grundschule Oberscheckenbach e.V.

1. Vorsitzender Robert Karr
Oberscheckenbach 3, 91620 Ohrenbach
Telefon: 09865-518
E-Mail: info@freundeskreis-oberscheckenbach.de
Internet: www.freundeskreis-grundschule-oberscheckenbach.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Freundeskreis Grundschule Oberscheckenbach e.V.

Name, Vorname, E-Mail

Name des Kindes

Anschrift

Ort, Datum

Unterschrift

Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss zum Jahresende erfolgen.

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer: _____

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis Grundschule Oberscheckenbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

20,00 € Jahresbeitrag Freundeskreis

und **gerne auch mehr**, wenn Sie möchten

_____ € per Bankeinzug abzubuchen.

Kontoinhaber

Anschrift (falls abweichend von oben)

Bankverbindung / IBAN / BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen!