

Verein der Freunde und Förderer der Wilhelm-Hauff-Schule Neu-Isenburg

Beitrittserklärung



Ich möchte die Arbeit des Fördervereins der Wilhelm-Hauff-Schule Neu-Isenburg fördern und ...

Mitglied werden. Ich möchte jährlich einen Mitgliedsbeitrag von _____ € an den Verein entrichten. (mindestens 12,- € / Jahr)

spenden. Ich spende _____ € einmalig jährlich

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Email: _____

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Förderverein der Wilhelm-Hauff-Schule Neu-Isenburg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Wilhelm-Hauff-Schule Neu-Isenburg e. V. GmbH auf mein Konto gezogene 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.

_____ | _____
Kreditinstitut (Name) BIC

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer DE49ZZZ00000715432

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer: _____