



Förderverein der Astrid-Lindgren-Schule Kirchdorf

Landstraße 54, 30890 Barsinghausen | als-kirchdorf.de

Beitrittserklärung Förderverein der Astrid-Lindgren-Schule

Name/ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Mitgliederbetreuung elektronisch gespeichert und bearbeitet werden.

Ort/ Datum

Unterschrift

Lastschriftmandat für SEPA Basis-Lastschriftverfahren

Ich ermächtige den FöV der ALS Kirchdorf e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Girokonto mittels Lastschrift jährlich zum 15.12. einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom FöV auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. 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. Die Mandatsreferenznummer wird vom FöV schriftlich mitgeteilt.

Kontoinhaber: _____

Name Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ich zahle jährlich (zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

12 € 25 € _____ €

Ort/ Datum

Unterschrift