



Schulverein

Förderschule Schwerpunkt Geistige Entwicklung
Ernstingstraße 46 • 31582 Nienburg/ Weser
Telefon: (05021) 17550 – Fax: (05021) 605911

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

meinen Beitritt zum Schulverein der Astrid-Lindgren-Schule ab dem

_____.

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag von _____ € zu zahlen (Mindestbeitrag 12,-€).

Die Informationen zum Sepa-Einzug habe ich erhalten.

Ort, Datum, Unterschrift

bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters



Schulverein

Förderschule Schwerpunkt Geistige Entwicklung
Ernstingstraße 46 • 31582 Nienburg/ Weser
Telefon: (05021) 17550 – Fax: (05021) 605911

Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000914200

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den Schulverein der Astrid-Lindgren-Schule Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein der Astrid-Lindgren-Schule 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____/____

BIC (8 oder 11 Stellen) oder BLZ

____/____/____/____/____/____/____/____/____

IBAN oder Kontonr.

Datum, Ort und Unterschrift