



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Dr.-Albert-Finck-Schule Neustadt/Hambach e. V.

	Elternteil 1	Elternteil 2
Name		
Anschrift		
Telefonnr.		
Email		
Adresse		

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag von €/Jahr (mind. 10,00 €) und spende/n einmalig€.
 Die Inhalte der Satzung des Vereins erkenne ich an.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Förderverein der Dr.-Albert-Finck-Schule Neustadt/Hambach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Dr.-Albert-Finck-Schule Neustadt/Hambach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei Nichteinlösung der Lastschrift werden die entstehenden Kosten vom Kontoinhaber übernommen. Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

DE09ZZZ00001054391

Gläubiger-ID

_____ Mandatsreferenz (wird von uns vergeben)

_____ Name/Vorname des Kontoinhabers

_____ Straße und Hausnummer

_____ PLZ / Wohnort

DE
 IBAN

_____ BIC

_____ Kreditinstitut

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Vorsitzende des Fördervereins

Bankverbindung

Dr. Asif Karim Stöckel
 1. Vorsitz

Hans-Jürgen Pfaff
 2. Vorsitz

Anette Eichhorn
 Kassenwartin

Ivonne Beuth
 Leitung Betr. GS

Sparkasse Rhein-Haardt

Förderverein: IBAN: DE70 5465 1240 1800 4363 29
 Betreuende GS: IBAN: DE95 5465 1240 1024 7317 29