

Beitrittserklärung

(bitte pro Mitglied eine Erklärung ausfüllen)

Hiermit möchte ich

Name

Vorname

Alter bei Antragstellung

Straße

Telefon

PLZ

Ort

Email

ab ____ / ____ (Monat/Jahr) Mitglied im Förderverein der Freien Evangelischen Schule Nordschwarzwald e.V. (nachfolgend FESN-Förderverein) werden.

Als Mitgliedsbeitrag zahle ich Euro pro Monat (mindestens 10 Euro).

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den FESN-Förderverein den monatlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto jeweils zum 15. eines Monats mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FESN-Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Lastschriften werden durch die Gläubiger-Identifikationsnummer DE49ZZ0000860932 des FESN-Fördervereins sowie meiner persönlichen Mandatsreferenz gekennzeichnet. Meine Mandatsreferenz wird mir mit separatem Schreiben mindestens eine Woche vor dem erstmaligen Lastschrifteinzug mitgeteilt (Pre-Notification).

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name Kontoinhaber/in

DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____
IBAN

Kreditinstitut

Ort, Datum

Die oben genannten Angaben werden unter Beachtung der EU-DSGVO vom FESN-Förderverein elektronisch gespeichert und verarbeitet.

Sollten sich die oben genannten Angaben ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung an den FESN-Förderverein.

Um Rücklastschriften und damit verbundene Gebühren zu vermeiden, bitten wir Sie, für eine ausreichende Kontodeckung jeweils zum 15. eines Monats zu sorgen.