



Freunde und Förderer
der
GS Eichendorffschule e.V.

Hennigesstraße 3 30451 Hannover

Email: foerderverein.eichendorff@web.de

Vorstand: J. Werner Theunert Kerstin Freytag

(Bitte über die Klassenleitung zurückgeben)

Beitrittserklärung

Ich werde Mitglied im Verein Freunde und Förderer der GS Eichendorffschule e.V.:

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____/_____

Tel.: _____

Mobil-Nr. _____

E-Mail-Adresse _____

Name, Vorname des Kindes _____

Klasse des Kindes _____

Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben) _____

Der Schulbesuch meines/r
Kindes/er an der Eichendorffschule
endet im Schuljahr _____

Der von mir zu zahlende Mitgliedsbeitrag beträgt

_____ € (mindestens 15,00 €/jährlich)

und wird am ersten Bankarbeitstag im März eines Jahres eingezogen. Bitte füllen Sie dazu das beigegefügte SEPA-Lastschriftmandat vollständig aus.

Zusätzlich erkläre ich mich freiwillig bereit, eine einmalige Spende in Höhe von

_____ € zu leisten.

Bitte buchen Sie die Spende per SEPA-Lastschrift von meinem Konto ab.

Datum _____ Unterschrift _____

Bankverbindung: Sparkasse Hannover
IBAN DE60250501800000718858, BIC SPKHDE2HXXX

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Freunde und Förderer der GS Eichendorffschule e.V.
Hennigesstraße 3
30451 Hannover

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE43ZZZ00000702736

Mandatsreferenznummer (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlungen Einmalige Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort/ Datum

Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)