

Förderverein der Verbundschule Everswinkel

Alverskirchener Str. 14

48351 Everswinkel

☎ 02582-991960 - Fax: 02582-9919620

E-Mail: sekretariat@verbundschule-everswinkel.de



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

.....

.....

(Name, Vorname, Anschrift)

meinen Beitritt zum Förderverein der Verbundschule Everswinkel.
Ich kann jederzeit den Austritt aus dem Förderverein erklären.
Der Mindestbeitrag beträgt 15,- € pro Jahr.

Mein Jahresbeitrag ist €.

.....
(Unterschrift)

Erstellung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 01.12. eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: Förderverein der Verbundschule Everswinkel e.V.
Alverskirchener Str. 14, 48351 Everswinkel

Gläubiger Identifikations-Nr.: DE12ZZZ00000828036

Mandatsreferenz: **>Mitgliedsnummer im Förderverein<**
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Förderverein der Verbundschule Everswinkel, Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Verbundschule Everswinkel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vor- u. Nachname
des Konto-Inhabers:

Anschrift:

IBAN: DE.....

BIC:

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes, bin ich einverstanden.

Ort, Datum,
Unterschrift:

Bankverbindungen:

Volksbank Münsterland Nord: BLZ: 403 619 06 Kto-Nr. 8685971200 (IBAN: DE85 4036 1906 8685 9712 00)
Sparkasse Münsterland Ost: BLZ: 400 501 50 Kto-Nr. 34386060 (IBAN: DE87 4005 0150 0034 3860 60)