



Vorstand Förderverein
Integrierte Gesamtschule Einbeck
Hubeweg 39
37574 Einbeck

Tel. 05561 – 3 13 93 30
Fax. 05561 – 9 27 20 5

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00001697325

Mitgliedsnummer / Mandatsreferenz:

BEITRITTSERKLÄRUNG

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN

Hiermit beantrage ich, die Mitgliedschaft im Förderverein der IGS Einbeck e.V. Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein der Integrierten Gesamtschule Einbeck e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir die Sparkasse Einbeck an, die vom Förderverein der Integrierten Gesamtschule Einbeck e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname:	
Name (Kontoinhaber):	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
E-Mail:	
Telefon:	
IBAN:	
BIC:	

Der Beitrag wird erstmalig zum 15. des Folgemonats nach Anmeldung, danach jährlich zum 15.09. oder – falls dieser auf ein Wochenende fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Über von o.g. Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens 14 Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen durch Veröffentlichung auf der Homepage erfolgen.

Kinder/Jugendliche € 3,- (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Erwachsene € 12,-

Freiwillig höherer Beitrag von _____ €

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben in einer Helferkartei gespeichert werden. Die Daten werden ausschließlich zu Vereinszwecken verwendet.

Ort, Datum, Unterschrift / Erziehungsberechtigte/r