Beitrittserklärung

Ich (wir) möchte(n) Mitglied des "Förderverein Philipp-Holzmann-Schule e.V." werden:

0 Ordentliches Mitglied (Jahresbeitrag: Euro 19,--)
0 Ordentliches Mitglied in Ausbildung (Jahresbeitrag: Euro 9,50)
0 Förderndes Mitglied (Jahresbeitrag: Euro 65,--)

Meinen (Unseren) Beitrag entrichte(n) ich (wir):

0 im Abbuchungsverfahren (s. Einzugsermächtigung)
0 mit beigefügten Verrechnungsscheck
0 per Überweisung auf das Vereins-Konto
IBAN: DE715004 0000 0560 0242 00 BIC: COBADEFFXXX

Firma/Institution: .....

Name/Vorname: .....

PLZ/Wohnort: .....

Straße: ..... Telefon: …….....

E-Mail: ……

_____

Ort, Datum Unterschrift(en)

SEPA-Lastschriftmandat

Förderverein Philipp-Holzmann-Schule e.V.
Siolist Str 41 | 60323 Frankfurt | Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: **D E 0 4 Z Z Z 0 0 0 0 0 9 0 8 5 9 3**

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Förderverein Philipp-Holzmann-Schule e.V.; Siolist Str 41 60323 Frankfurt Deutschland

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger (Förderverein Philipp-Holzmann-Svchule e.V.) ausgefüllt

==========

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer /

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Förderverein Philipp-Holzmann-Schule e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein Philipp-Holzmann-Schule e.V. auf mein (unsere) 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.

_____

Ort, Datum Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /