Verein der Freunde der
Grundschule Am Stöckener Bach e. V.

Am Stöckener Bach 5
30419 Hannover

Beitrittserklärung

Die/Der Unterzeichnende erklärt hierdurch seinen/ihren Beitritt zum

Verein der Freunde der Grundschule Am Stöckener Bach e.V.
Am Stöckener Bach 5, 30419 Hannover

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Als monatlichen Beitrag zahle ich € _____ (Mindestbeitrag 1,00 € pro Monat).

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Wir/Ich ermächtige/n den *Verein der Freunde der Grundschule Am Stöckener Bach* widerruflich, meinen Beitrag, wie in meiner Beitrittserklärung angegeben, von meinem Konto

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | |

alternativ: Name des Kreditinstitutes: _____

Bankleitzahl: _____ Konto: _____

einmal jährlich abzubuchen.

Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde der Grundschule Am Stöckener Bach auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren (Gläubiger-ID) lautet: DE42ZZZ00001125674

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift/en