

Ich/Wir trete/n dem Verein der Freunde und Förderer der Josef-Grundschule e.V., Dortmund-Wickede ein. Die Satzung vom 09.07.2020 erkenne ich an.

Name	Vorname
Straße, Nr.	PLZ, Ort
Beruf (freiwillige Angabe)	Telefon
E-Mail	Klasse des Kindes

Wir weisen darauf hin, dass Ihre Daten gespeichert und automatisiert verarbeitet werden. Dies gilt als Benachrichtigung gemäß § 33 BDSG.

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ EUR (Mindestbeitrag 10 EUR jährlich) soll per SEPA-Lastschrift von meinem Konto eingezogen werden.

Auszug aus der Satzung — bitte beachten —
§ 3 Der Austritt bedarf einer schriftlichen Erklärung gegenüber dem Vorstand und ist mit Eingang des Schreibens zum jeweiligen Monatsende wirksam.

Ort/Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Verein der Freunde und Förderer der Josef-Grundschule e.V | Dollersweg 14 | 44319 Dortmund.

D E 9 6 Z Z Z 0 0 0 0 0 6 5 0 1 7 8

Gläubiger-Identifikationsnummer

Wiederkehrende Zahlung

Verein der Freunde und Förderer der Josef-Grundschule
Dollersweg 14
44319 Dortmund

Eindeutige Mandatsreferenz – Wird vom Zahlungsempfänger (Förderverein) ausgefüllt

Zahlungspflichtiger - Name

Zahlungspflichtiger - Straße / Hausnummer

Zahlungspflichtiger - PLZ / Ort

D E U T S C H L A N D

Zahlungspflichtiger – Land

Zahlungspflichtiger – IBAN*

Zahlungspflichtiger – BIC*

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Josef-Grundschule Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto bezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort/Datum

Unterschrift

* Sie finden die IBAN/BIC auf Ihrem Kontosauszug oder in Ihrem Online-Banking-Portal.