

Beitrittserklärung Schulverein der KGS Übach e. V.

Hiermit trete ich dem Schulverein der Katholischen Grundschule Übach e.V. als Mitglied bei:

Familienname: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon/Mobil: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Klassenlehrer/-in: _____

Sind Sie bereits Mitglied durch ein Geschwisterkind? Wenn JA, dann geben Sie bitte den vollständigen Namen des Kindes an:

Die Mitgliedschaft erlischt automatisch durch Beendigung des Schulbesuchs des Kindes oder durch Austritt zum Ende des Schuljahres. Der Austritt ist dem Schulverein schriftlich mitzuteilen.

Mitgliedsbeitrag

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 10,00 € pro Schuljahr. Sie haben aber auch die Möglichkeit einen anderen Jahresbeitrag festzusetzen. Bitte kreuzen Sie das entsprechende Feld an

- 10,00€
- Anderer Betrag _____ €

Auch wenn mehrere Geschwisterkinder die Schule besuchen, wird der Betrag nur einmal erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift

Schulverein der Katholischen Grundschule Übach e.V.
Freiheitstraße 5-7
52531 Übach-Palenberg

Mail: schulverein-kgs-uebach@web.de

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Schulverein der Katholischen Grundschule Übach e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Freiheitstr. 5-7
52531 Übach-Palenberg
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000940340

Mandatsreferenz: Mitglieds-Nr. _____

Ich ermächtige / wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift 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.

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)