

Verein der Eltern und Freunde der Breitenauschule Plön e.V.

Breitenaustraße 1, 24306 Plön

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt in den
Verein der Eltern und Freunde der Breitenauschule Plön e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Name des Kindes _____

Telefon, Telefax, E-Mail: _____

Mein Beitrag in Höhe von € _____ (Mindestbeitrag 12 € jährlich) soll jährlich von meinem Konto abgebucht werden. Gerne ist auch ein höherer Jahresbeitrag möglich.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Verein der Eltern und Freunde der Breitenauschule Plön e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Verein der Eltern und Freunde der Breitenauschule Plön 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Jährliches Fälligkeitsdatum ist der 03. November. Fällt der Fälligkeitstag des zu zahlenden Betrages auf ein Wochenende oder einen Feiertag, so wird der nächste Geschäftstag als Fälligkeitstag gewählt.

IBAN: DE _____

Name der Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Einverständniserklärung elektronische Datenaustausch

Hiermit erkläre ich mich / wir uns mit dem elektronischen Datenaustausch unserer Daten (Name und Adresse) zwischen dem Verein der Eltern und Freunde der Breitenauschule Plön e.V. und der Breitenauschule Plön einverstanden. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort / Datum _____

Unterschrift/en (Lastschriftmandat)

Ort / Datum _____

Unterschrift/en (Mitgliedschaft)