Beitrittserklärung

Förderverein der Cäcilienschule
Peterstraße 69
26382 Wilhelmshaven

1.Vorsitzender : Thorsten Hanna
Kontakt: **foerderverein.caeci@caeci-whv.de**
Konto IBAN: DE93 2825 0110 0002 5057 33, Sparkasse Wilhelmshaven

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname : _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____ _____

Telefon + E-mail: _____

meinen Beitritt zum Förderverein der Cäcilienschule in Wilhelmshaven.

Die Satzung des Fördervereins ist auf der Homepage der Schule in der jeweils gültigen Fassung veröffentlicht und kann dort eingesehen werden. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich Ultimo September oder dem folgenden Werktag mittels eines erteilten SEPA-Lastschriftmandats eingezogen. Die Mitgliedschaft endet mit der schriftlichen Kündigung. Die persönlichen Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung verwendet.

Jahresbeitrag (bitte ankreuzen und ggf. ergänzen)

- ○ 18,00 EUR
- ○ _____ EUR (höherer Beitrag im eigenen Ermessen)

Der Mitgliedsbetrag ist steuerlich absetzbar. Dazu genügt der Nachweis durch Kontoauszug. Bei Beträgen über 200,00 Euro stellen wir gerne eine Zuwendungsbestätigung aus.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Förderverein der Cäcilienschule
Peterstraße 69
26382 Wilhelmshaven

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000303812
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein der Cäcilienschule Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein der Cäcilienschule auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname :_____
(Kontoinhaber)

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort:: _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

Ort, _____ Datum: | | | • | | | • | | | | |

_____
Unterschrift Kontoinhaber