

Beitrittserklärung

1. Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Förderkreis der Elternschaft der Haupt- und Realschule im Wilhelm-Raabe-Schulzentrum e.V.** in Eschershausen.

2. Bis zu meinem jederzeit möglichen Widerruf ermächtige ich den **Förderkreis der Elternschaft der Haupt- und Realschule** in Eschershausen, den Mitgliedsbeitrag

in der festgesetzten Höhe von **6,00 €** im Jahr

in Höhe von € im Jahr

bis zum 15.10. jährlich von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Vor- und Zuname des Mitglieds

Vor- und Zuname des Kindes

Klasse

Anschrift

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstituts

Bankleitzahl

Kontonummer

IBAN (22 Zeichen) DE

BIC (8 oder 11 Zeichen)

Kontoinhaber

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)

Bitte wenden!

**Förderkreis der Elternschaft
der Haupt- und Realschule im
Wilhelm-Raabe-Schulzentrum e.V.
Jahnstraße 1 37632 Eschershausen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE2ZZZZ00000686042

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den

**Förderkreis der Elternschaft der Haupt- und
Realschule im Wilhelm-Raabe-Schulzentrum e.V.
Jahnstraße 1 37632 Eschershausen,**

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom

**Förderkreis der Elternschaft der Haupt- und
Realschule im Wilhelm-Raabe-Schulzentrum 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 von meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

Vorname und Name
(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN (22 Zeichen)

BIC (8 oder 11 Zeichen)

.....
(Ort, Datum)

.....
Unterschrift(en)