

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Eltern- und Förderverein KGS Grabenstraße Duisburg e.V.

Name

Straße

PLZ, Ort

E-Mail

Name und Klasse des Kindes



Jahresbeitrag auswählen

- Regelbeitrag 24 €
- Mindestbeitrag 12 €
- mein Beitrag €

„SEPA-Lastschriftmandat“

Ich ermächtige den Förderverein, die Mitgliedsbeiträge pro Kalenderjahr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut

BIC:

IBAN:

Die Gläubiger-Identifikationsnummer sowie die Mandatsreferenz werden mir vom Förderverein in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt.

„Ich überweise den Mitgliedsbeitrag.“

Ort, Datum

Unterschrift