

Beitrittserklärung

Bitte ausgefüllt im Sekretariat der Europa-Schule abgeben.

Ich möchte Mitglied werden im

Verein der Freunde und Förderer der Europa-Schule
Jacob-und-Wilhelm-Grimm Erfurt e.V.

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____

Emailadresse _____

Name des Kindes / Klasse (bei Eintritt) _____

Unterschrift des Mitgliedes _____

Der Jahresbeitrag von 15,00 € wird von meinem Konto eingezogen.

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber/in _____

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres oben angegebenen Kontos per Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die durch Nichteinlösung entstehenden Kosten werden von mir/uns getragen. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin