



Aufnahmeantrag
als Mitglied im
Förderverein Eichendorff-Schule
Spitalbachstraße 45, 67433 Neustadt an der Weinstraße

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:,

PLZ / Wohnort: /

Telefon:

Email:@.....

die Aufnahme in den „Förderverein Eichendorff-Schule“ ab dem:

Mitgliedsbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

Einzelmitgliedschaft: 16,00 € pro Jahr
Familienmitgliedschaft: 22,00 € pro Jahr (erforderlich für Betreuung)

Einzug erfolgt am Beginn des Mitgliedsjahres.

....., den
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

SEPA - Lastschriftmandat
(wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige den „Förderverein Eichendorff-Schule“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom „Förderverein Eichendorff-Schule“ 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.

Kreditinstitut: **BLZ:** **BIC:**

Konto-Inhaber: **Konto-Nr.:**

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den
(Ort) (Datum) (Unterschrift)