



Verein von Freunden und Förderern der Agathaschule Katholische Bekenntnisgrundschule der Stadt Dorsten e. V.

Beitrittserklärung

Ich/Wir _____
Name Vorname(n)

wohnhaft in _____
Straße, Hausnummer Postleitzahl, Wohnort

Tel. Nr.: _____ E-Mail: _____
(Vorwahl) Rufnummer bitte unbedingt für die Zusendung der Mandatsreferenz angeben

trete(n) dem Verein von Freunden und Förderern der Agathaschule – Katholische Bekenntnisgrundschule der Stadt Dorsten e.V. zum _____._____._____ bei.

Der aktuelle Mindestbeitrag lt. Satzung liegt bei 12,00 Euro, nach oben sind keine Grenzen gesetzt, jeder € hilft.

Ich/ wir möchten mit unserem Mitgliedsbeitrag von Euro _____ pro Jahr die Projekte an der Agathaschule Dorsten unterstützen und fördern.

Ort und Datum Unterschrift(en)

Hinweis zum Lastschriftverfahren: Ab dem 01.02.2014 sind Vereine verpflichtet am SEPA-Verfahren (Single Euro Payments Ares) teilzunehmen. Dazu benötigt der Verein von Freunden und Förderern der Agathaschule – Katholische Bekenntnisgrundschule der Stadt Dorsten e.V. von Ihnen ein SEPA-Lastschriftmandat, welches auf der Rückseite abgedruckt ist und von Ihnen ausgefüllt und unterzeichnet werden muss.

Anmerkung zum Austritt aus dem Verein: Ein späterer Austritt ist laut Vereinssatzung zum Ende eines Geschäftsjahres (31. Dezember) möglich und erfolgt NICHT automatisch mit dem Abgang Ihrer Kinder / der Schüler von der Agathaschule Dorsten. Datenschutzgrundsätze verbieten jeglichen Datenabgleich zwischen Förderverein und Schulverwaltung.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein, den von mir/uns festgelegten Beitrag als Jahresbeitrag jeweils am 01. April von meinem/unserem Konto abzubuchen.

Zahlungsempfänger: Verein von Freunden und Förderern der Agathaschule –
Katholische Bekenntnisgrundschule der Stadt Dorsten e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000177335

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (wird Ihnen nach der Erfassung Ihrer
Daten per E-Mail mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Verein von Freunden und Förderern der Agathaschule – Katholische Bekenntnisgrundschule der Stadt Dorsten e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein von Freunden und Förderern der Agathaschule – Katholische Bekenntnisgrundschule der Stadt Dorsten e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Vorname und Name des Kontoinhabers:

Name des Geldinstitutes:

BLZ:

IBAN:

DE _____

BIC:

Ort und Datum

Unterschrift(en)