



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderverein Dr.-Albert-Finck-Schule
 Neustadt/Hambach e. V.

Einzelmitgliedschaft ☐

Familienmitgliedschaft ☐

	Elternteil 1	Elternteil 2
Name		
Anschrift		
Telefonnr.		
Email		
Adresse		

Ich/Wir zahle/n einen Mitgliedsbeitrag von €/Jahr (mind. 10,00€) und spende/n einmalig€. Die Inhalte der Satzung des Vereins erkenne/n ich/wir an.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein der Dr.-Albert-Finck-Schule Neustadt/Hambach e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Dr.-Albert-Finck-Schule Neustadt/Hambach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei Nichteinlösung der Lastschrift werden die entstehenden Kosten vom Kontoinhaber übernommen. Hinweis: ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

DE09ZZZ00001054391

Gläubiger-ID

_____ Mandatsreferenz (wird von uns vergeben)

_____ Name/Vorname des Kontoinhabers

_____ Straße und Hausnummer

_____ PLZ / Wohnort

_____ DE

_____ IBAN

_____ BIC

_____ Kreditinstitut

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Vorstand des Fördervereins

Bankverbindung

Dr. Asif Karim-Stöckel
1. Vorsitzender

Hans-Jürgen Pfaff
2. Vorsitzender

Anette Eichhorn
Kassenwartin

Ivonne Beuth
Leiterin Betreuende
Grundschule

Sparkasse Rhein-Haardt

Förderverein: IBAN: DE70 5465 1240 1800 4363 29

Betreuende GS: IBAN: DE95 5465 1240 1024 7317 29