VEREIN DER FREUNDE UND FÖRDERER DER FRIEDRICH- EBERT SCHULE OBERBIEBER E.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Förderverein der Friedrich- Ebert Grundschule Oberbieber e.V. und erkenne damit dessen Satzung an.

Name, Vorname:_____

Straße:_____

PLZ, Wohnort:_____

E-Mail- Adresse:_____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

Name des Kindes:_____

Mitgliedschaft wird beantragt ab:_____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der internen Vereinsarbeit gespeichert werden.

Ich bin damit einverstanden dass meine E-Mail Adresse zu vereinsinternen Kommunikation verwendet werden darf.

Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Die Jahresbeiträge sind per Lastschrift oder Dauerauftrag zu bezahlen. Fälligkeit ist immer der 3. Dezember. Der Erstbeitrag ist am 3. Des Folgemonats fällig (hier sind nur die Mitgliedsmonate des Anmeldejahres fällig).

□ Dauerauftrag (Einen entsprechenden Dauerauftrag werde ich einrichten)

□ Einzugsermächtigung

Ich entscheide mich für folgenden Zahlungsbeitrag (Mindestbeitrag 12,00 €)

_____Euro

_____

Datum, Ort: Unterschrift:

Verein der Freunde und Förderer der Friedrich- Ebert- Schule Oberbieber e.V.
1. Vorsitzende: Jennifer Hommer, Rebenweg 8, 56566 Oberbieber
2. Vorsitzende: Stefanie Dunker, Traubenweg 3, 56566 Oberbieber
Vereinsregister: Amtsgericht, Registernr.: 1245
Bankverbindung: Sparkasse Neuwied, IBAN: DE 37 5745 01200 0016 0165 60, BIC: MALADE NWD

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
Verein der Freunde und Förderer der Friedrich-Ebert Schule Oberbieber e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:
Veilchenstr. 5

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:
56566 Neuwied

Land / Country:
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:
DE14ZZZ00001193690

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Verein der Freunde und Förderer der Friedrich-Ebert Schule Oberbieber e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Verein der Freunde und Förderer der Friedrich-Ebert Schule Oberbieber e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Verein der Freunde und Förderer der Friedrich-Ebert Schule Oberbieber e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Verein der Freunde und Förderer der Friedrich-Ebert Schule Oberbieber e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

☒ Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment ☐ Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*
* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):
Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

114 902 000 00 (Fassung Mai 2013) - v1.6
© Deutscher Sparkassenverlag