

**Förderverein der Krautgartenschule
Mainz-Kostheim
Beitrittserklärung**



Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ eMail: _____

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Ich möchte aktiv mitarbeiten* (* Nichtzutreffendes bitte streichen)
 passives Mitglied werden*

Mein Jahresbetrag beträgt € _____ (mindestens 10,- €, Abbuchung erfolgt am 1. Februar)

Datum

Unterschrift des Mitglieds

Ich möchte, dass meine Mitgliedschaft automatisch am 31.12._____ endet.

Ansonsten ist die Kündigung der Mitgliedschaft schriftlich vor Ablauf des Kalenderjahres zu richten an: Förderverein der Krautgartenschule e.V., Steinern Str. 54, 55246 Mainz-Kostheim bzw. foerderverein@krautgartenschule.de

Bankverbindung Förderverein der Krautgartenschule e.V.
 IBAN: DE60 5519 0000 0638 2240 14
 BIC: MVBMD55
 Mainzer Volksbank

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (wird vom Förderverein vergeben)

DE74ZZZ00000241137

Ich ermächtige den Förderverein der Krautgartenschule Mainz-Kostheim Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wurde unrechtmäßig eingezogen, kann ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

IBAN: DE

BIC:

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers