Bitte senden an:

Vorstand des
Vereins der Schulfreunde e. V.
Große Straße 38

49497 Mettingen

Kardinal von Galen Schulen

Verein der Schulfreunde e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen sofortigen Beitritt in den Verein der Schulfreunde e. V..
Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ Ort _____

Beruf* _____

Telefonnummer* _____

E-Mail* _____

*freiwillige Angabe

☐ Bis zur Vollendung meines 30. Lebensjahres möchte ich den JUNIOR-Beitrag in Anspruch nehmen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit ermächtige ich den Verein der Schulfreunde e. V., Große Str. 38, 49497 Mettingen, widerruflich, den Jahresmitgliedsbeitrag von z. Z. 55,00 Euro oder auf Antrag den JUNIOR-Beitrag von 10,00 Euro jährlich zu Lasten meines angegebenen Kontos durch SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Verein der Schulfreunde e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Diese Ermächtigung hat solange Gültigkeit, bis ich sie gegenüber dem Verein der Schulfreunde e. V. schriftlich widerrufe. Der Beitrag ist steuerlich abzugsfähig.
Die Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins der Schulfreunde e. V. lautet DE 5ZZZ00000261821.

IBAN D E

Bank

Kontoinhaber

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift