

AUFNAHMEANTRAG



Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den
**„Verein der Eltern und Freunde der
St. Norbert-Grundschule der Stadt Vreden e.V.“**

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Eintrittsdatum: _____

Beitrag jährlich: _____ (mindestens 10,00 Euro)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, die im Sekretariat der Schule einzusehen ist, an. Der Vereinsbeitrag beträgt **mindestens 10,00 Euro jährlich**. Der Austritt aus dem Verein ist zum Abschluss eines Schuljahres möglich. Dieses endet jeweils am 31.07. jährlich.

Vreden, den _____

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Förderverein der St. Norbert-Schule, Butenwall 78, 48691 Vreden

Gläubiger-Identifikationsnummer = DE72ZZZ00000855280

Mandatsreferenz = Ihre IBAN

Ich ermächtige den Förderverein der St. Norbert-Schule Vreden, den Vereinsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der St. Norbert-Schule Vreden auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

Kreditinstitut (Name)

(BIC)

IBAN

DE -- / ---- / ---- / ---- / ---- / --

Datum, Ort und Unterschrift