

Verein der Freunde der Holstenschule e. V.

Wir Eltern für unsere Kinder



Verein der Freunde der Holstenschule e. V. • Altonaer Str. 40 • 24534 Neumünster • Tel.: 04321 942-4160

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein der Freunde der Holstenschule e. V. zum Schuljahr 20__/20__.
Meine Mitgliedschaft endet durch schriftliche Kündigung oder wenn mein jüngstes Kind die Schule verlässt.

Ich setze meinen Beitrag auf jährlich EURO fest.

Vor- & Nachname des Mitglieds

Nachname des Kindes (falls abweichend)

Straße & Hausnummer

Vorname des Kindes

PLZ /Ort

Geburtstag des Kindes

Telefon

Schulklasse des Kindes

Geschwister an der Holstenschule (wenn ja, bitte die Klassen angeben)

Nein Ja, in den Klassen _____

- SEPA-Lastschrift-Mandat:** Hierzu ermächtige ich den Verein der Freunde der Holstenschule e. V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 16 VDF 00000399806; Mandatsreferenz: 0000000xyz; xyz = Ihre dreistellige Mitgliedsnummer), Zahlungen von meinem Konto bis auf Widerruf mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o. g. Verein 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.

Die Beiträge werden jährlich ab dem 1. November eingezogen. Vor der Abbuchung erfolgt eine Benachrichtigung.

Name und Vorname (Kontoinhaber) : _____

IBAN : _____

BIC : _____

Bank/Sparkasse : _____

- Ich werde den Beitrag jährlich direkt überweisen.

Bankverbindung: VdF Holstenschule Neumünster

Sparkasse Südholstein • IBAN: DE04 2305 1030 0000 7669 98 • BIC: NOLADE21SHO

- Ich wünsche eine Spendenbescheinigung.

Ort, Datum

Unterschrift